

CENTRO ESTIVO DI FINE ESTATE 2021

Il sottoscritto (cognome e nome del genitore) _____

in qualità di genitore dell'alunno/a _____ comunica

all'Istituto Geronazzo-DallaLunga le seguenti informazioni:

1. SERVIZI SCELTI

Apporre una x accanto all'eventuale servizio scelto

Servizio trasporto		X
Andata e ritorno		
Solo andata		
Solo ritorno		
Tempo prolungato		
Fino alle ore 17.00		
Fino alle ore 18.00		

2. AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE DIDATTICHE

Autorizza	NON autorizza	Tipologia di uscita didattica	
		tutte	
		a piedi	
		con lo scuolabus	
<i>Indicare l'opzione scelta con una X nella casella corrispondente</i>			

3. AUTORIZZAZIONE PER LE RIPRESE FOTOGRAFICHE E VIDEO DELL'ENTE

Autorizza	NON autorizza	Tipo di ripresa foto/video	
		tutte	
		collettiva o multipla	a ricordo del Centro Estivo
		individuale	
		collettiva o multipla	nel corso degli eventi
		individuale	
<i>Indicare l'opzione scelta con una X nella casella corrispondente</i>			

4. PERSONE AUTORIZZATE PER IL RITIRO DELL'ALUNNO A FINE ORARIO

Qualora il sottoscritto o il coniuge non possa provvedere direttamente al ritiro dell'alunno presso la sede dell'Ente o presso la fermata dello scuolabus, ha autorizzato le persone sotto indicate a provvedere:

Nominativo (*)	Relazione (**)	Altre notizie
(*) Scrivere in stampatello il cognome e nome delle persone incaricate e allegare documento di identità		
(**) Indicare la relazione di parentela con l'alunno o quella di vicinato		

5. PERSONA DI RIFERIMENTO DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITÀ

PAPA'	Lavoro _____ Cellulare _____	ALTRI	Nome _____ Relazione _____ Numero _____
MAMMA	Lavoro _____ Cellulare _____		
NONNI PATERNI	Abitazione _____ Cellulare _____		
NONNI MATERNI	Abitazione _____ Cellulare _____		

5. INFORMAZIONI ALIMENTARI – INTOLLERANZE, ALLERGIE O RIFIUTI.

Alimento	Specificare se: allergia, intolleranza o rifiuto

Data _____

Firma di un genitore _____