

CENTRO ESTIVO 2023

Il sottoscritto (cognome e nome del genitore) _____

in qualità di genitore dell'alunno/a _____ comunica

all'Istituto Geronazzo-DallaLonga le seguenti informazioni:

1. STATO FAMIGLIA

<i>Nominativo (*)</i>	<i>Relazione (**)</i>	<i>Data e luogo di nascita</i>

() Elencare i componenti della famiglia*

*(**) Indicare la relazione di parentela con l'alunno/a*

*(***) Allegare documento d'identità di entrambi i genitori*

1. AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE DIDATTICHE

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

2. LIBERATORIA IMMAGINI

<i>Autorizza</i>	<i>NON autorizza</i>	<i>Immagini/Piccoli video</i>
		Pubblicazione e diffusione di immagini via INTERNET, in particolare sul sito internet e/o canali multimediali gestiti dall'Ente per le finalità divulgative e promozionali dello stesso
<i>Indicare l'opzione scelta con una X nella casella corrispondente</i>		

3. 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, autorizza le persone sotto indicate:

<i>Nominativo (*)</i>	<i>Relazione (**)</i>	<i>Altre notizie (***)</i>

() Scrivere in stampatello il cognome e nome delle persone incaricate*

*(**) Indicare la relazione di parentela con l'alunno/a*

*(***) Allegare documento d'identità delle persone incaricate*

4. PERSONA DI RIFERIMENTO DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITÀ

	Recapito abitazione	N° cellulare	Recapito lavoro	Relazione di parentela (*)
Papà				
Mamma				
Nonni paterni				
Nonni materni				
Altri (*)				

5. INFORMAZIONI ALIMENTARI – INTOLLERANZE, ALLERGIE O RIFIUTI.

Alimento	Specificare se: allergia, intolleranza o rifiuto

Data _____ Firma genitore _____ Firma genitore _____