

OGGETTO: DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore/tutore di (nome e cognome del/la bambino/a) _____

AUTORIZZA

Il personale a consegnare il/la proprio/a figlio/a alle seguenti persone:

○ COGNOME E NOME _____

Tipo o grado di conoscenza _____

○ COGNOME E NOME _____

Tipo o grado di conoscenza _____

○ COGNOME E NOME _____

Tipo o grado di conoscenza _____

Allego copia carta identità delegato/a

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITE

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore/tutore di (nome e cognome del/la bambino/a) _____

Autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare ad eventuali uscite sul territorio organizzate dal personale.

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE FOTOGRAFIE

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore/tutore di (nome e cognome del/la bambino/a) _____

Autorizza gli operatori a fotografare durante l'attività per la documentazione delle iniziative all'interno del servizio

DATA _____

FIRMA GENITORI/TUTORI

Il presente modulo va inviato a segreteria@comune.trevenzuolo.vr.it

entro il **24.09.2025**