

Modulo autorizzazioni

Nome del/la bambino/a: _____

Cognome del/la bambino/a: _____

_____ Classe: _____ Età _____

Numeri di telefono e referenti	
REFERENTE	NUMERO DI TELEFONO

La compilazione della parte successiva del modulo è necessaria nel caso in cui i bambini vengano prelevati dal servizio da persone diverse dai familiari (es.: nonni, zii, amici di famiglia)

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____

AUTORIZZO

✍ mio/a figlio/a _____ ad uscire dal Servizio del Centro
accompagnato da:

- _____
- _____
- _____

autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi degli Articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

In fede
