

## AUTORIZZAZIONI E CONSENSI

~ Servizio sorveglianza pre/post-scuola A.S. 2021-2022 ~

### ACCETTAZIONE REGOLAMENTO (\*)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

*DICHIARO*

- di aver letto e compreso le disposizioni ed i contenuti del documento *CONDIZIONI DEL SERVIZIO di SORVEGLIANZA PRE/POST-SCUOLA – Anno scolastico 2021/2022*
- di essere consapevole che l'organizzazione si riserva di sospendere e/o di escludere dalle attività offerte eventuali utenti, in caso di mancata osservanza dei contenuti del suddetto documento e di non rispetto (sia a livello verbale che fisico) di ambienti, persone e cose coinvolti nell'attività del centro, sia da parte di adulti che di minori.

### AUTORIZZAZIONE FOTO E RIPRESE VIDEO (\*)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

*AUTORIZZO*       *NON AUTORIZZO*

l'organizzazione a fotografare e riprendere mio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività ad esclusivo uso interno e nel rispetto del D. Lgs 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali"

*AUTORIZZO*       *NON AUTORIZZO*

l'organizzazione a poter disporre di tale materiale multimediale inserendolo nel sito web e nella pagina Facebook dell'associazione ad esclusivo fine promozionale e divulgativo dell'attività svolta dalla stessa.

### DELEGA PER IL RITIRO ALL'USCITA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

*AUTORIZZO*

le seguenti persone a ritirare mio/a figlio/a al termine delle attività:  
(specificare nome e cognome e, tra parentesi, il grado di parentela rispetto all'utente)

1) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )      3) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

2) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )      4) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Dichiaro di sollevare gli educatori del centro ricreativo "Angolo Cottura" da qualsiasi responsabilità conseguente. Prendo atto che la responsabilità dell'associazione cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

### AUTORIZZAZIONE PER USCITA AUTONOMA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

*AUTORIZZO*

mio/a figlio/a ad uscire autonomamente (ovvero senza l'accompagnamento di un adulto)

nei giorni  LUN  MAR  MER  GIO  VEN a partire dalle ore \_\_\_\_\_

*(barrare i giorni di interesse e indicare l'orario di uscita)*

Dichiaro di sollevare gli educatori del centro ricreativo "Angolo Cottura" da qualsiasi responsabilità, una volta che il minore è uscito in autonomia dai locali di svolgimento del servizio secondo le tempistiche sopra indicate.

Data (\*)

Firma del genitore (\*)