

AUTORIZZAZIONI per CENTRO ESTIVO "In viaggio con Dora"

NIDO INTEGRATO " IL TRENINO DEI SOGNI"

Nome della Scuola

VIA COSTA, 2

Indirizzo

BROGLIANO (VI)

Località

36070

CAP

Il sottoscritto (*cognome e nome*) _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

di _____

(*cognome e nome del bambino*)

(*codice fiscale del bambino*)

"Materiale fotografico e/o Audiovisivo"

esprime il proprio consenso al trattamento dei seguenti dati:

[SI] [NO] realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte del personale della scuola realizzate nel corso del centro estivo;

[SI] [NO] utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni, incontri formativi con i genitori e insegnanti, sito della Scuola, ecc., (uso esterno)

"Uscite ricreative"

[SI] [NO] Autorizza le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini ricreativi.

MADRE

Data _____ Firma leggibile _____

PADRE

Data _____ Firma leggibile _____