



SAGNALAZIONE ALLERGIE ALIMENTARI O ALTRO

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di genitore della bambina/o _____ segnalo che il bambino/a è

allergico a _____

In fede

FIRMA _____



CONSENSO PER FOTO

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di genitore della bambina/o _____

- consento che l'insegnante possa riprendere la bambina durante le attività del centro estivo
- Consento che le foto siano pubblicate sul sito della "A.S.D. IBIS SPORT" e sul sito della "Scuola Parificata GIUSEPPE CAFASSO"
- Consento che le foto siano pubblicate su eventuali locandine pubblicitarie delle attività svolte dall'associazione e della scuola Parificata Giuseppe Cafasso

In fede.

FIRMA _____



CONSENSO USCITE

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di genitore della bambina/o _____

- Consento che il bambino/ a partecipi alle uscite dalla scuola Cafasso e dalla palestra Massari per prendere parte alle attività del centro estivo che utilizzano le strutture sportive della v^ circoscrizione (es. pista di patteggio)
- Consento che il bambino partecipi alle attività organizzate nei parchi della v^ circoscrizione
- Consento la partecipazione alla grande gita giornaliera

In fede

FIRMA _____