



Iscrizione a Lilliput2 asd e Autorizzazione all'uscita dal Doposcuola

Il/la sottoscritto/a _____

genitore di _____

nato a (minore) _____ il _____

CF(minore): _____

Autorizza e Delega sotto la propria personale responsabilità le seguenti persone al ritiro del proprio figlio:

Nome e cognome	Grado di parentela

- Autorizzo mio/a figlio/a ad entrare/uscire **da solo** alle ore: _____ e alle ore _____ **(SOLO SCUOLA MEDIA)**
- Autorizzo gli educatori a prendere la temperatura per l'ingresso e l'uscita di mio/a figlio/a e garantisco la reperibilità dei delegati nel momento in cui essa superi i 37,5° secondo quanto stabilito dal protocollo di prevenzione COVID-19 di cui ho preso visione.

Eventuali numeri telefonici per rintracciarvi nel più breve tempo possibile:

Numero di telefono	Persona a cui appartiene

INDICARE UN INDIRIZZO E-MAIL: _____

- Autorizzo l'utilizzo, solo nell'ambito delle attività inerenti al servizio, di immagini fotografiche di mio/a figlio/a.
- Ho ricevuto, letto e accetto, il foglio informativo ed il regolamento del Doposcuola.
- Accetto di diventare associato all'Associazione Lilliput2 asd di Ferrara

Altre informazioni, **relative alla salute**, utili sul bambino/a per migliorare il servizio:

Data e firma _____

Tutti i dati da voi forniti saranno trattenuti ai sensi della legge sulla Privacy D.Lgs 196/2003.

IL PRESENTE MODULO VA RICONSEGNAO FIRMATO E COMPILATO IN OGNI SUA PARTE IL PRIMO GIORNO DI FREQUENZA