

## Dichiarazioni e autorizzazione uscite

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di genitore del bambino/a \_\_\_\_\_

### **Autorizzo**

Il personale educativo a condurre mio figlio/a fuori dell'area della struttura per le passeggiate o le uscite che verranno effettuate durante il centro estivo "L'ISOLA CHE NON C'E' 2023" del comune di Medicina sulla base della programmazione educativa.

L'autorizzazione si intende valida per tutto il periodo di permanenza sottoscritto.

data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_