

# "E... STATE CON NOI"

## Autorizzazioni e deleghe



**dal 17 giugno (dal 1 luglio per i bambini di 5 anni) al 9 agosto  
e dal 26 agosto al 6 settembre 2019**

**presso la scuola Donini – via Paolo Poggi, 5 – ingresso dalla pista ciclabile**

## SCHEDA ANALITICA

BAMBINO/A

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_

### GENITORI

**Padre** \_\_\_\_\_

Tel. Casa \_\_\_\_\_ Tel. Lavoro \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

**Madre** \_\_\_\_\_

Tel. Casa \_\_\_\_\_ Tel. Lavoro \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_

Altri numeri utili

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Certificati particolari (allergie, refezione, ecc...)

Diete particolari con certificazione:

è intollerante o allergico/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ autorizza  
il/la bambino/a \_\_\_\_\_ all'uscita dal centro estivo con gli istruttori,  
per compiere gite e visite guidate.

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DELEGA

Data \_\_\_\_\_

### Autorizzazione per l'uscita dal centro

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_

- Autorizza l'uscita dal centro con:

✓ Sig. \_\_\_\_\_

Documento riconoscimento \_\_\_\_\_

✓ Sig. \_\_\_\_\_

Documento riconoscimento \_\_\_\_\_

✓ Sig. \_\_\_\_\_

Documento riconoscimento \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

DELEGA BIS

**SOLO PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

AUTORIZZAZIONE PER L'USCITA AUTONOMA DAL CENTRO ESTIVO COMUNALE 2019  
PER I RAGAZZI FREQUENTANTI LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

**Io** (nome e cognome) \_\_\_\_\_

genitore di

(nome e cognome del ragazzo) \_\_\_\_\_

nato/a (dati del ragazzo) a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto per l'anno scolastico 2018/2019 alla scuola secondaria di primo grado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ e iscritto

al centro estivo comunale "E...state con noi" organizzato e gestito dalle associazioni sportive dilettantistiche UISP Comitato Territoriale di Bologna e Polisportiva Sport 2000 AD

**AUTORIZZO**

**mio/a figlio/a a uscire da solo/a dal Centro estivo comunale 2019 alle ore 16.30 dal lunedì al venerdì di tutte le settimane in cui frequenterà il centro.**

**A tal fine**, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**dichiaro**

- di aver preso visione delle Informazioni sul servizio del centro estivo comunale;
- di essere consapevole che la vigilanza sui minori al di fuori del servizio del centro estivo comunale è di competenza della famiglia;
- che la presente richiesta non espone mio figlio ad una prevedibile situazione di pericolo;
- di aver provveduto in merito al necessario addestramento lungo il tragitto centro estivo - casa e di aver verificato che mio figlio è in grado di compierlo;
- di impegnarmi ad informare tempestivamente l'Amministrazione qualora le condizioni di sicurezza lungo il percorso centro estivo - casa dovessero modificarsi;
- di sollevare il Comune di San Lazzaro di Savena, le Associazioni UISP Comitato Territoriale di Bologna e la Polisportiva SPORT 2000 A.D. da qualsiasi responsabilità derivante da fatti che dovessero accadere nel percorso centro estivo - casa

**dichiaro inoltre che mio/a figlio/a:**

- ha effettuato altre volte da solo il tragitto centro estivo - casa;
- conosce bene il tragitto che deve percorrere e le zone adiacenti;
- è stato addestrato a comportarsi lungo il percorso secondo criteri di sicurezza;
- è sufficientemente autonomo e prudente.

San Lazzaro di Savena, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- Allego copia documento di identità