



AUTORIZZAZIONE USCITE



I sottoscritti, _____

Genitori/tutori di _____

- ☐ autorizzano
☐ non autorizzano

il/la figlio/a, a svolgere le uscite didattiche che verranno effettuate sul territorio del Comune, accompagnato dalle insegnanti.

Data _____

Firma _____
(padre/tutore)

Firma _____
(madre/tutore)

AUTORIZZAZIONE OSSERVAZIONI



I sottoscritti, _____

Genitori/tutori di _____

- ☐ danno il consenso
☐ negano il consenso

affinché figure professionali facenti parte di strutture sanitarie o private, possano venire presso la scuola dell'Infanzia su richiesta delle insegnanti a svolgere osservazioni di gruppi di bambini nei quali può anche essere inserito mio figlio.

Data _____

Firma _____
(padre/tutore)

Firma _____
(madre/tutore)

PROCEDURE DI EMERGENZA



I sottoscritti, _____

Genitori/tutori di _____

- ☐ delegano
☐ non delegano

il personale della struttura educativa a chiamare il 112 in caso di emergenza. Chiedo contestualmente che venga fatto ogni possibile tentativo per contattarmi presso i recapiti che ho fornito in precedenza

Data _____

Firma _____
(padre/tutore)

Firma _____
(madre/tutore)

SCUOLA MATERNA MONSIGNOR GEREMIA BONOMELLI ETS

Via D. Castelli, 27 - 24065 LOVERE - BG - Tel. 035/960750

EMAIL - segreteria@asilobonomellilovere.it PEC: scuolamaternabonomelli@pec.it

C. F.= 81003530169 P. IVA = 01427500168