

**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)