



## LIBERATORIE

AUTORIZZO mio/a figlio/a a partecipare a titolo gratuito a riprese fotografiche o filmate sulle attività realizzate nel servizio da lui/lei frequentato. Acconsento quindi, che le immagini e il materiale prodotto vengano utilizzate per la documentazione dei suddetti percorsi, attraverso fotografie o filmati video.

si       no

AUTORIZZO che le suddette foto o video siano utilizzate sul sito dei Passerotti come documentazione

si       no

AUTORIZZO mio/a figlio/a ad effettuare le uscite previste dal programma

si       no

AUTORIZZO il personale a consegnare mio/a figlio/a ad una delle seguenti persone incaricate e a prendersi cura dello stesso/a:

1. ....

2. ....

esonero il personale de "I Passerotti" da ogni responsabilità una volta che il/la bambino/a sia uscito dall'edificio. Si dichiara che le persone di cui sopra, sono tutte maggiorenni e qualora non fossero conosciute dal personale dovranno presentarsi alla consegna del bambino/a munite di documento d'identità

Di mia/o figlia/o vi racconto.....

Data \_\_\_\_\_ Firma genitore \_\_\_\_\_