

AUTORIZZAZIONE USCITE

Io sottoscritto _____

in qualità di genitore del bambino/a _____

Autorizzo

Il personale educativo della società Solco IDAPOLI Società cooperativa Sociale a condurre mio figlio/a fuori dell'area della struttura per le passeggiate o le uscite che verranno effettuate durante i servizi di Pre, Post, Inter Scuola del Comune di Medicina.

L'autorizzazione si intende valida dal 01-09-2023 fino a tutto il periodo di permanenza nel servizio sottoscritto.

data _____

FIRMA _____