

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER IL RIENTRO DEL MINORE
SENZA ACCOMPAGNATORI AL TERMINE DELLA GIORNATA DI CENTRO ESTIVO
(OCCASIONALE)**

**Il modulo deve essere compilato e firmato in ogni sua parte.
Può essere consegnato ai responsabili del Centro Estivo ad ogni occasione necessaria
PRIMA dell'inizio dell'attività della giornata.**

NOI SOTTOSCRITTI:

(PADRE) _____ nato a _____ il ___ / ___ / _____
codice fiscale _____ residente/domiciliato in _____
via _____ n. _____ CAP _____
recapito telefonico _____ e-mail _____

(MADRE) _____ nata a _____ il ___ / ___ / _____
codice fiscale _____ residente/domiciliata in _____
via _____ n. _____ CAP _____
recapito telefonico _____ e-mail _____

GENITORI DI

_____ nato/a a _____ il ___ / ___ / _____
residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____
iscritto/a al centro estivo organizzato da NOI San Paolo - APS presso l'oratorio NOI di San Paolo e l'Oratorio NOI di Santa Bona a Treviso,

AUTORIZZIAMO

Nostro figlio al rientro autonomo senza accompagnatori al termine delle attività del centro estivo

esclusivamente il giorno _____

DICHIARIAMO INOLTRE

- di essere a conoscenza del fatto che al termine delle attività del centro estivo la vigilanza del minore autorizzato ricade per intero sulla famiglia esercente la patria potestà;
- che il minore per la maturità acquisita è autonomo e capace a tornare a casa senza accompagnatori, utilizzando la **propria bicicletta o a piedi**;
- **di sollevare** i responsabili, il coordinatore del centro estivo e gli organi sociali dell'Associazione NOI San Paolo - APS, **da ogni responsabilità** connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal già menzionato termine.

LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE HA VALIDITÀ ESCLUSIVA PER IL GIORNO INDICATO

Treviso, _____

Firma leggibile del padre

Firma leggibile della madre
