

	AUTORIZZAZIONE ALL’AFFIDAMENTO MODULO PROCEDURA DI EMERGENZA	A.S. _____
--	---	------------

Il/La sottoscritto/a, _____ genitore di _____

AUTORIZZA

1. AUTORIZZAZIONE ALL’AFFIDAMENTO DEL BAMBINO AL MOMENTO DELL’USCITA

Il personale del Centro Infanzia “Sacro Cuore” ad affidare il proprio figlio, al momento dell’uscita, alle persone sottoelencate (allegare per ogni persona fotocopia carta d’identità):

Cognome e Nome _____

Grado di parentela _____ Tel. _____

Cognome e Nome _____

Grado di parentela _____ Tel. _____

Cognome e Nome _____

Grado di parentela _____ Tel. _____

Il Servizio si esonera da ogni responsabilità dal momento che il bambino è affidato alla persona adulta sopra autorizzata. Nel caso in cui fosse necessario che il bambino fosse ritirato da persone non specificate nella presente autorizzazione, i genitori dovranno darne preventiva comunicazione alle insegnanti di riferimento o alla coordinatrice del Servizio.

Albignasego, _____

Firma* _____

2. AUTORIZZAZIONE PROCEDURA DI EMERGENZA

Il personale del Centro Infanzia “Sacro Cuore”, nel caso in cui il bambino abbia un infortunio o evidenti sintomi non chiari, la seguente prassi:

- chiamata del 118 (emergenza sanitaria)
- ricerca telefonica del genitore

Albignasego, _____

Firma* _____