

## TIME OUT

### Spazio studio extra-ordinario

#### AUTORIZZAZIONE PER L'USCITA AUTONOMA

Si chiede e si consiglia vivamente che sia sempre un adulto a riprendere il minore al termine delle attività. Nel caso in cui i genitori ritengano che il minore possa lasciare il PIME da solo, occorre compilare e firmare quanto segue:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ e Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

**Autorizzano** il minore Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

ad allontanarsi autonomamente dal Centro Pime al termine delle attività.

**FIRMA GENITORE 1** \_\_\_\_\_ **FIRMA GENITORE 2** \_\_\_\_\_

Qualora firmasse un solo genitore per entrambi, si dichiara che l'autorizzazione viene resa in accordo anche con l'altro Genitore

**FIRMA** \_\_\_\_\_

#### AUTORIZZAZIONE PER L'USCITA CON PERSONE DIVERSE DAI GENITORI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ e

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

**autorizzano** le seguenti persone a ritirare il minore Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ presso il Centro PIME. Al momento del ritiro sarà chiesto di mostrare un documento d'identità.

1) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ N. Carta Identità \_\_\_\_\_

2) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ N. Carta Identità \_\_\_\_\_

**FIRMA GENITORE 1** \_\_\_\_\_ **FIRMA GENITORE 2** \_\_\_\_\_

Qualora firmasse un solo genitore per entrambi, si dichiara che l'autorizzazione viene resa in accordo anche con l'altro Genitore

**FIRMA** \_\_\_\_\_

#### PRIVACY

Il genitore dichiara di avere letto l'informativa sul trattamento dei dati personali alla pagina <https://www.pimemilano.com/Pagine/privacy.html> e di dare il relativo consenso

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_