

## Oratorio di Caionvico



Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

AUTORIZZO mio/a figlio/a a recarsi in autonomia (senza accompagnatore) al “Venerdì in oratorio” in via Rodone 17. Sono consapevole che mio figlio si presenterà da solo al triage prima dell’ingresso al “Venerdì in oratorio”, e nell’eventualità che a mio/a figlio/a sia rilevata una temperatura corporea pari o superiore a 37,5° dovrò essere immediatamente reperibile e dovrò presentarmi in tempi brevi per riportarlo a casa. Nell’attesa il bambino/a sarà accompagnato in infermeria.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

## Oratorio di Caionvico



Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

AUTORIZZO mio/a figlio/a a ritornare a casa in autonomia (senza accompagnatore) al termine delle attività del “Venerdì in oratorio”.

Sollevo da ogni responsabilità il rappresentante legale del “Venerdì in oratorio”.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_