



il melograno



IL MELOGRANO Società Cooperativa Sociale
Via Giovanni Pascoli 17 - 20054 Segrate (MI)
Pec: ilmelograno@pec.ilmelogranonet.it
E-mail: ilmelograno@ilmelogranonet.it
Tel. 02/70630724 - Fax 02/26688294
Cod. fiscale e P. IVA 12874300150

SERVIZI PARASCOLASTICI DICHIARAZIONI LIBERATORIE

Nominativo minore frequentante _____

Firmare in caso di dieta normale

Io sottoscritto genitore del minore sopra indicato dichiaro sotto la mia responsabilità che mio figlio non segue alcuna dieta particolare e che quindi può adottare la dieta normale prevista per le merende. Autorizzo altresì il personale alla somministrazione di acqua minerale e crackers.

Firma _____

Firmare in caso di dieta particolare o speciale

Io sottoscritto genitore del minore sopra indicato dichiaro sotto la mia responsabilità che mio figlio deve seguire una dieta speciale (segnalare la dieta da seguire, specificando eventuali intolleranze o allergie): _____

Per intolleranze e allergie allegare certificato medico; per diete speciali legate a motivi religiosi o a scelte di carattere etico (per esempio dieta vegetariana) allegare autodichiarazione. La mancata segnalazione comporterà automaticamente il ricorso alla dieta normale; in caso di mancata o lacunosa compilazione del presente paragrafo verrà somministrata la dieta normale e l'organizzazione sarà sollevata da ogni responsabilità.

Firma _____

Liberatoria per immagini

Io sottoscritto genitore dell'alunno sopra indicato autorizzo l'utilizzo di apparecchiature fotografiche e/o telecamere da parte di incaricati dell'organizzazione nell'ambito dei progetti e delle attività svolte.

Firma _____

Liberatoria per escursioni

Io sottoscritto genitore del minore sopra indicato autorizzo mio figlio a partecipare alle escursioni, utilizzando, ove necessario, mezzi di trasporto pubblico e privato.

Firma _____

Liberatoria per uso di materiali da dispensa e di prodotti di primo soccorso

Autorizzo il personale a fare uso di fazzoletti di carta, prodotti insettorepellenti, nonché dei prodotti contenuti nella cassetta di primo soccorso (disinfettante, cerotti, ecc.).

Firma _____