

MODULO AUTORIZZAZIONE PISCINA

Il/La sottoscritto/a doc. identità n°

Abitante a

in Vian°

Il/La sottoscritto/a doc. identità n°

Abitante a

in Vian°

Genitori del/della bambino/a.....

Iscritto/a al servizio di Centro Ricreativo Diurno 2025

AUTORIZZANO

☐

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività di piscina

Il/la bambino/a è in grado di nuotare da solo/a	SI	NO
È autorizzato/a ad andare in acqua alta	SI	NO
Necessita di braccioli	SI	NO

Firma (leggibile) di entrambi i genitori o
soggetto esercente la responsabilità genitoriale

_____, _____