



ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE

Via Sorengo 6, 6900 Lugano
Tel. 091/968.15.70
e-mail: luganese@famigliediurne.ch

AUTORIZZAZIONE

Cognome e nome del bambino/a/i:

Indicare di quale servizio si usufruisce (es. pre-scuola, doposcuola, mensa):
.....

Comune di:

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome del genitore):
.....

autorizza suo/a figlio/a:
.....

a svolgere l'attività seguente:

- Percorso domicilio-prescuola a piedi da solo/a
- Percorso scuola-mensa-scuola a piedi da solo/a
- Rientro dal doposcuola al proprio domicilio in modo autonomo
- Uscita autonoma dal doposcuola per lo svolgimento di attività extrascolastiche
- Rientro autonomo al doposcuola dopo lo svolgimento di attività extrascolastiche

Si prende nota che l'Associazione Luganese Famiglie Diurne e le collaboratrici dei servizi non possono essere ritenute in nessun caso responsabili per danni o incidenti durante lo svolgimento di queste attività.

Luogo e data:
.....

Firma autorità parentale:
.....