

## **ATTIVITÀ SOCIOEDUCATIVE PER MINORI**

### **CENTRI ESTIVI 2025**

#### **Autorizzazione Uscita**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

#### **AUTORIZZA**

☐ Il/i proprio/i figlio/i:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

a lasciare il centro estivo in totale autonomia per raggiungere il proprio domicilio.

☐ Le seguenti persone al prelevamento del/dei proprio/i figlio/i alla fine della attività socioeducative:

- Nominativo \_\_\_\_\_ nel ruolo di \_\_\_\_\_
- Nominativo \_\_\_\_\_ nel ruolo di \_\_\_\_\_
- Nominativo \_\_\_\_\_ nel ruolo di \_\_\_\_\_
- Nominativo \_\_\_\_\_ nel ruolo di \_\_\_\_\_

Allega alla presente i documenti di riconoscimento del/della sottoscritto/a.

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

**Firma**

\_\_\_\_\_