Al presidente

del Nido Famiglia

*“****Nuovi orizzonti****”*

P.zza Cesare Battisti 43/a Sarezzo

Noi sottoscritti……………………………………………………………………………………………………………..

e…………………………………………………………………………………………………………………………………

in qualità di…………………………………………. e ……………………………………………………………………

del bambino/a………………………………………………….………………………………………………………… ,

informati dalle educatrici che nel corso delle attività didattiche potranno essere effettuate riprese video e fotografie dei bambini, ai fini della documentazione e che tali riproduzioni potranno essere presentate nel corso di incontri con i genitori, feste scolastiche, o comunque esposte nell’ambito dei Nidi Famiglia,

AUTORIZZIAMO

le educatrici a effettuare fotografie e riprese in cui è presente anche il nostro bambino/a e ad utilizzarle per le finalità sopra descritte.

Data Firma (entrambi i genitori)

………………………………………….. ……….………………………………………………………………..