

MODULO A
AUTORIZZAZIONE PER L'USCITA AUTONOMA DAL CRES CSKBA 2024

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Genitore/Tutore del Minore _____

estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del Genitore/Tutore, che dovrà essere esibito in fotocopia al

Responsabile del CRES: Documento _____ N° _____

Rilasciato da _____ Il _____

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a ad uscire da solo/a dal CRES alle ore _____ dal giorno _____ al giorno _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2008, n. 445,

dichiaro

- di aver preso visione delle Informazioni sul servizio del CRES;
- di essere consapevole che la vigilanza sui minori al di fuori del servizio del CRES è di competenza della famiglia;
- che la presente richiesta non espone mio figlio ad una prevedibile situazione di pericolo;
- di sollevare il Responsabile del CRES da qualsiasi responsabilità derivante da fatti che dovessero accadere nel percorso CRES/CASA.

FIRMA (*leggibile*) _____

MODULO B
AUTORIZZAZIONE USCITE CRES CSKBA 2024

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore/Tutore del bambino/a _____

Estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del Genitore/Tutore, che dovrà essere esibito in fotocopia al Responsabile del CRES:

Documento _____ N° _____

Rilasciato da _____ Il _____

AUTORIZZA IL MINORE

- a partecipare all'attività esterna al CRES;
- ad essere trasportato sui mezzi pubblici;

che si svolgerà il giorno ___/___/___ presso

Busto Arsizio il, ___/___/___

Firma (leggibile)

MODULO C

DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE DA PARTE DI PERSONA DIVERSA DA GENITORE O TUTORE – CRES CSKBA 2024

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Genitore/Tutore del Minore _____

estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del Genitore/Tutore, che dovrà essere esibito in fotocopia al

Responsabile del CRES: Documento _____ N° _____

Rilasciato da _____ Il _____

In qualità di legale rappresentante del/la minore _____

Delega per l'accompagnamento del minore: Il/la Sig./ra _____

Nato a _____ il _____ Residente a _____

In Via _____

Estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del delegato, che dovrà essere esibito in fotocopia al

Responsabile del CRES:

Documento _____ N° _____

Rilasciato da _____ Il _____

FIRMA DEL DELGANTE (*leggibile*) _____