MODULO A

AUTORIZZAZIONE PER L'USCITA AUTONOMA DAL CRES CSKBA 2026

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 2025

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 2025

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)* _____