

Il pulcino birichino
Asilo nido-scuola materna

Liberatoria fotografica

Io sottoscritto

Genitore dell'alunno/a

autorizzo il fotografo della scuola il pulcino birichino a fotografare mio figlio per effettuare il calendario

Il fotografo eliminerà ogni foto appena saranno consegnati i calendari .

Firma

Luogo e firma

Autorizzazione terapeuta

Io sottoscritto

Genitore dell'alunno/a

Autorizzo la terapeuta della neuropsicomotricità ad osservare mio figlio e segnalare alle maestre qualora ci fossero eventuali difficoltà.

Firma

Luogo e firma