

# D'ESTATE GIOCANDO S'IMPARA



CAMPUS ESTIVO MULTIDISCIPLINARE  
PER BAMBINI 6-10 ANNI

## Autorizzazione

### RITIRO DEL BAMBINO

Il/la bambino/a verrà ritirato/a presso il Museo da:

Nome..... Cognome: .....

Indicare nome e cognome delle persone che potranno ritirare il bambino ed allegare relativo documento di identità.

### IMMAGINI

Il sottoscritto/a .....

genitore dell'iscritto/a .....

autorizza la ripresa video e fotografica da parte degli animatori da utilizzare nell'ambito della documentazione a scopo didattico. Ai sensi del D.Dlgs. 196/2003 i dati forniti vengono raccolti, trattati e conservati mediante supporto cartaceo e magnetico ai soli fini della gestione del servizio

Data: .....

Firma genitore: .....