



Il Melograno Società Cooperativa Sociale ONLUS
Via A. Grandi, 44 - 20090 Segrate MI
e-mail: ilmelograno@ilmelogranonet.it
Tel. 02 70630724 - Fax 02 26688294
P.IVA 12874300150

DICHIARAZIONI LIBERATORIE

Nominativo minore frequentante _____

Trattamento dati

Io sottoscritto genitore del minore sopra indicato autorizzo, sotto la mia responsabilità, ai sensi del D. Lgs. 196/03, il trattamento, anche con strumenti informatici, dei dati personali raccolti esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma _____

Firmare in caso di dieta normale

Io sottoscritto genitore del minore sopra indicato dichiaro sotto la mia responsabilità che mio figlio non segue alcuna dieta particolare e che quindi può adottare la dieta normale prevista dal servizio mensa. Autorizzo altresì il personale alla somministrazione extra-pasto di acqua minerale e crackers.

Firma _____

Firmare in caso di dieta particolare o speciale

Io sottoscritto genitore del minore sopra indicato dichiaro sotto la mia responsabilità che mio figlio deve seguire una dieta speciale (segnalare la dieta da seguire, specificando eventuali intolleranze o allergie:

Per intolleranze e allergie allegare certificato medico; per diete speciali legate a motivi religiosi o a scelte di carattere etico (per esempio dieta vegetariana) allegare autodichiarazione. La mancata segnalazione comporterà automaticamente il ricorso alla dieta normale; in caso di mancata o lacunosa compilazione del presente paragrafo verrà somministrata la dieta normale e l'organizzazione sarà sollevata da ogni responsabilità.

Firma _____

Liberatoria per immagini

Io sottoscritto genitore del minore sopra indicato autorizzo l'utilizzo di apparecchiature fotografiche e/o telecamere da parte di incaricati dell'organizzazione nell'ambito delle attività svolte. Tali immagini potranno poi essere diffuse

Firma _____

Liberatoria per attività natatorie, escursioni e gite

Io sottoscritto genitore del minore sopra indicato autorizzo mio figlio a partecipare alle attività natatorie, alle escursioni o gite programmate, utilizzando, ove necessario, mezzi di trasporto pubblico e privato.

Firma _____

Liberatoria per uso di materiali da dispensa e di prodotti di primo soccorso

Autorizzo il personale a fare uso di fazzoletti di carta, prodotti insettorepellenti, nonché dei prodotti contenuti nella cassetta di primo soccorso (disinfettante, cerotti, ecc.).

Firma _____