

CENTRO ESTIVO MY GYM

IL SOTTOSCRITTO

GENITORE DI

**AUTORIZZA LA PARTECIPAZIONE AL “CENTRO ESTIVO MY GYM”
PER LA DURATA DI**

- 1 SETTIMANA dal..... al.....
- 2 SETTIMANE dal..... al.....
- 3 SETTIMANE dal..... al.....
- 4 SETTIMANE dal..... al.....
- 5 SETTIMANE (completo dal 29 giugno al 31 luglio 2015)

**AUTORIZZA GLI EDUCATORI A SVOLGERE TUTTE LE ATTIVITA’
PROPOSTE NEL PROGRAMMA COMPRESSE DI EVENTUALI
SPOSTAMENTI PER GITE, ATTIVITA’ ESTERNE, PRANZI E
MERENDE.**

**Qualsiasi eventuale problema, necessità o cambiamento dovrà
essere comunicato agli educatori e discusso con essi.**

**AUTORIZZA A SCATTARE FOTOGRAFIE DURANTE LO
SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA’ (tali fotografie saranno raccolte nel dvd
che verrà dato in omaggio oppure trasferite su chiavetta per chi fosse interessato)**

In fede

.....