

MODULO DI CONSENSO

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ provincia di (____) in qualità di padre del/la
minore _____ e
la sottoscritta _____ nata il _____
a _____ provincia di (____) in qualità di madre del suddetto
minore dichiariamo di:

- Accettare espressamente il regolamento interno dell'asilo nido
Archimede;

Firma dei genitori

- Autorizzare il personale dell'asilo nido Archimede a poter somministrare
alimenti e bevande prodotti e/o confezionati da strutture esterne abilitate
(negozi, bar...) in occasioni particolari (quali festività e compleanni);

Firma dei genitori

- Di voler far visitare gratuitamente il/la minore, in caso di necessità, dalla
Pediatria che sarà periodicamente presente presso l'asilo nido Archimede

Firma dei genitori

