



### **AUTORIZZAZIONE AL GRUPPO WHATSAPP**

Per gestire comunicazioni e avvisi relativi al funzionamento del servizio, verrà attivato un gruppo momentaneo a cui è possibile aderire previa autorizzazione. Il gruppo verrà gestito dalla coordinatrice del servizio e chiuso al termine del servizio. Il gruppo **NON POTRA' per nessuna ragione** essere usato per comunicazioni private e NON potranno essere aggiunte persone che non hanno firmato il sottoscritto modulo legato al minore e all'iscrizione al servizio.

Io \_\_\_\_\_ autorizzo la coordinatrice ad inserire il mio numero \_\_\_\_\_ nel gruppo.

data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **AUTORIZZAZIONE MATERIALE FOTOGRAFICO**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore/tutore di \_\_\_\_\_ autorizzo le educatrici ad effettuare fotografie o filmati con finalità di raccolta dati per eventuali mostre o creazioni di file.

Nel caso di creazione di file o cd, potrò richiederne copia alle educatrici secondo le modalità stabilite dal servizio.

Autorizzo    SI             NO

data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_