

Alla Responsabile del Servizio Asili Nido  
Dr.ssa Monica Pulone  
monica.pulone@asp-spa.it

Alla Coordinatrice Pedagogica  
Dr.ssa Annalisa Di Matteo  
annalisa.dimatteo@asp-spa.it

Alla Responsabile Organizzativa  
Sig.ra Ilaria Verini  
ilaria.verini@asp-spa.it

**AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AL PROGETTO DI CONTINUITA'  
ASILO NIDO AXEL – SCUOLA DELL'INFANZIA COLLODI.**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ esercenti la patria  
potestà (madre, padre, tutore) del/la bambino/a \_\_\_\_\_  
frequentante la sezione \_\_\_\_\_ dell'Asilo Nido Axel di Ciampino,  
**autorizzano** il/la proprio/a figlio/a partecipare al progetto di continuità che si terrà presso la Scuola  
dell'Infanzia Collodi sita in Viale di Marino, nelle giornate di seguito indicate, dalle ore 10:00 alle ore  
11:00, dove i bambini verranno accompagnati a piedi dalle educatrici e dal Coordinamento, utilizzando  
come percorso il passaggio pedonale che collega l'asilo nido Axel alla scuola Collodi:

- 14 Aprile
- 26 Aprile
- 11 Maggio
- 26 maggio
- 9 giugno
- 13 giugno

I sottoscritti sono stati informati che il loro consenso scritto costituisce il presupposto per la  
partecipazione del bambino all'uscita dal nido per il progetto di continuità con esonero di  
responsabilità secondo le vigenti disposizioni legislative.

Ciampino, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(firma di entrambi i dichiaranti genitori/tutori del bambino/a)