



ALLEGATO ISCRIZIONE A *COMPITI.OK! SUMMER*

Il/la sottoscritto/a residente a
..... in via n.
genitore di

autorizza l'uscita autonoma del/la proprio/a figlio/a esonerando da ogni responsabilità Tangram Cooperativa Sociale

delega le seguenti persone (tutte maggiorenni) per il ritiro del/la proprio/a figlio/a dal servizio *COMPITI.OK! SUMMER*

Madre.....N° Carta d'Identità.....

Padre.....N° Carta d'Identità.....

Altro.....N° Carta d'Identità.....

Altro.....N° Carta d'Identità.....

dichiara:

- i seguenti recapiti telefonici per le comunicazioni
- il seguente indirizzo mail per le comunicazioni

dichiara che il/la proprio/a figlio/a soffre delle seguenti patologie che necessitano di cure mediche di cui si dovrà tenere conto nello svolgimento del servizio:

.....
.....
.....

Data Firma genitore