CENTRO ESTIVO 2020

Il sottoscritto
(padre)_____
Cognome e nome nato a il

La sottoscritta
(madre)_____
Cognome e nome nata a il

Del/della bambino/a_____,
Nato/a a _____Il_____

Iscritto/a al servizio usufruito presso Gnomi e Folletti

Esercenti la potestà,

ESPRIMONO LA PRESA VISIONE e ACCETTAZIONE

Del documento di **LINEE GUIDA COVID-19 CENTRO ESTIVO 2020** al Link ricevuto tramite mail,

Data, _____

Firma di entrambi i genitori
(esercenti la potestà)

_____
(padre)

_____
(madre)