

AUTORIZZAZIONE USCITA A PIEDI

Io sottoscritto _____

Genitore di _____

AUTORIZZO

mia/o figlia/o _____, iscritto al servizio di Attività Ricreative Estive gestito da Soc. Coop.

Comunica Onlus, presso la sede del centro estivo di _____

all'uscita a piedi dal plesso per brevi passeggiate (biblioteca, parchi giochi ecc.) o per il trasferimento tra i plessi, nell'ambito delle attività organizzate dai centri estivi e sotto la vigilanza degli operatori della Cooperativa Comunica, per tutta la durata del Centro Estivo.

luogo _____

firma del genitore (che ha sottoscritto il contratto di servizio)

data _____



COOPERATIVA COMUNICA - Cooperativa Sociale Onlus
Via Galvani 21/III - Carità di Villorba (TV)
Tel. e fax 0422 432 745
info@cooperativacomunica.org C.F. e P.IVA 03715800268



AUTORIZZAZIONE USCITA A PIEDI

Io sottoscritto _____

Genitore di _____

AUTORIZZO

mia/o figlia/o _____, iscritto al servizio di Attività Ricreative Estive gestito da Soc. Coop.

Comunica Onlus, per l'estate/2020 presso la sede del centro estivo di _____

all'uscita a piedi dal plesso per brevi passeggiate (biblioteca, parchi giochi ecc.) o per il trasferimento tra i plessi, nell'ambito delle attività organizzate dai centri estivi e sotto la vigilanza degli operatori della Cooperativa Comunica, per tutta la durata del Centro Estivo.

luogo _____,

firma del genitore (che ha sottoscritto il contratto di servizio)

data _____

