

 Albatros cooperativa sociale onlus		 COMUNE DI CUGGIONO
CRE		

Io sottoscritto, _____, genitori di _____

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle uscite sul territorio proposte dal centro estivo, come da programma settimanale.

Data _____

Firma _____

 Albatros cooperativa sociale onlus		 COMUNE DI CUGGIONO
CRE		

Io sottoscritto, _____, genitori di _____

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle uscite sul territorio proposte dal centro estivo, come da programma settimanale.

Data _____

Firma _____

 Albatros cooperativa sociale onlus		 COMUNE DI CUGGIONO
CRE		

Io sottoscritto, _____, genitori di _____

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle uscite sul territorio proposte dal centro estivo, come da programma settimanale.

Data _____

Firma _____