

Prot. n.....

del.....

Oggetto : Mesi di luglio e agosto 2016 - GREST ESTIVO COMUNALE –
BAMBINI RESIDENTI – FASCIA DI ETA' : 5-10 anni -
- istanza di iscrizione -

Al Signor Sindaco
Comune di
San Giovanni Gemini

Il sottoscritto, nato a
.....il, e residente a San Giovanni Gemini
via n.....genitore del piccolo.....
....., nato a
il.....

CHIEDE

che il proprio figlio,
venga ammesso a frequentare il grest estivo comunale che si svolgerà presso il
locale parco urbano (Viale Livatino) dalle ore 9,00 alle ore 12,30 dal lunedì al
venerdì nei mesi di luglio e agosto 2016.

DICHIARA

di esentare il personale volontario del servizio civile nazionale e l'Amministrazione
comunale da qualsivoglia responsabilità in caso di danno subito dal proprio figlio
e/o dal proprio figlio causato a terzi nel corso delle attività ludiche.

Allega fotocopia di valido documento di identità

San Giovanni Gemini

Il genitore richiedente

.....