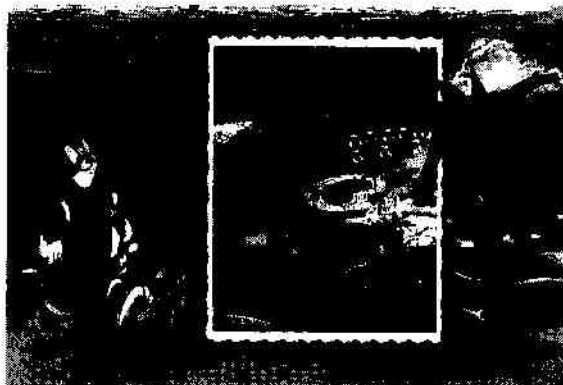


**RICHIESTA PARTECIPAZIONE ESCURSIONI
PISCINE NAIADI 2018**



Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente in Gagliano Castelferrato alla
via _____ n. _____ recapito telefonico _____ genitore di
_____ nato/a a _____ il _____,
che nell'anno scolastico 2017/2018 ha frequentato la classe _____ sez. _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a partecipi alle escursioni nelle Piscine Naiadi 2018

SOLLEVA

L'amministrazione Comunale e gli accompagnatori da ogni responsabilità in caso di incidenti, o danni a persone o cose durante lo svolgimento delle attività.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che i dati personali forniti saranno raccolti esclusivamente nell'ambito e per finalità istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs n. 196/2003).

Gagliano Castelferrato _____

Firma del genitore

Allega alla presente copia di un documento di riconoscimento.