AL COMUNE
DI MONGRASSANO

____L___Sottoscritt_____nat___a___
_____il_____, residente a Mongrassano, Via
_____n°_____, telefono_____
genitore di _____ nat ___ a _____
il_____C.F_____

AUTORIZZA

sotto la propria responsabilità ____ l ____ figli ___ come sopra generalizzato, a partecipare all'iniziativa organizzata da codesto Comune *"Vacanze Estate Mare 2017"*. Esonera codesta Amministrazione Comunale da ogni responsabilità in merito.

Allega alla presente certificato medico di sana e robusta costituzione fisica e di idoneità a partecipare alla vacanza marina.

Mongrassano, li _____

Il DICHIARANTE

_____