



Comune di  
Rignano sull'Arno

Progetto realizzato con il contributo del



Dipartimento  
per le politiche della famiglia  
Presidenza del Consiglio dei ministri

REGIONE  
TOSCANA



Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di genitore di

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

**AUTORIZZO MIO FIGLIO/A A PARTECIPARE ALLE ATTIVITÀ:**

- 1° Turno 5 - 9 Luglio
- 2° Turno 12 - 16 Luglio
- 3° Turno 19 - 23 Luglio
- 4° Turno 26 - 30 Luglio
- 5° Turno 2 - 6 Agosto



Firma del genitore

\_\_\_\_\_

**Campo Solare**

a cura della Coop. Sociale L'Inchiostro