



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
- 6° Turno 30 Agosto - 3 Settembre
- 7° Turno 6 - 10 Settembre



Firma del genitore

Giocamondo

a cura della Coop. Sociale L'Inchiostro