

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, in qualità di genitore/tutore

autorizza

il/la proprio/a figlio/a, assistito/a _____ nato/a _____

il _____ a partecipare alle attività de “La casa dei Colori”

della Cooperativa Sociale Solidarietà a partire dal _____

assumendosi tutte le responsabilità e autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96 di tutela della privacy.

Allego copia di un documento di riconoscimento valido del GENITORE/TUTORE

Luogo e data

Firma
