



CITTÀ DI OPERA A.S.D.



Summer Sports Camp

Richiesta entrata posticipata/uscita anticipata

Io sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di padre madre tutore o legale affidatario

del/la ragazzo/a (cognome e nome) _____

iscritto/a al centro ricreativo diurno Summer Sports Camp 2017

CHIEDO che il/la ragazza il giorno _____

Possa Entrare Uscire

Alle ore _____

Data _____ Firma del genitore o legale affidatario _____

In collaborazione con:



CITTÀ DI OPERA A.S.D.



Summer Sports Camp

Richiesta entrata posticipata/uscita anticipata

Io sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di padre madre tutore o legale affidatario

del/la ragazzo/a (cognome e nome) _____

iscritto/a al centro ricreativo diurno Summer Sports Camp 2017

CHIEDO che il/la ragazza il giorno _____

Possa Entrare Uscire

Alle ore _____

Data _____ Firma del genitore o legale affidatario _____

In collaborazione con:

