

**Al Comune di Butera
Alla c.a. del Sindaco
Dott.F. Balbo**

**Via Aldo Moro 5
93011 Butera
(CL)**

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore del
minore _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____, in
_____ Codice Fiscale _____

Recapito padre Sig. _____

Recapito madre Sig.ra _____

Recapito tutore Sig./Sig.ra _____

Mail _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio alle **Attività ludico-ricreative e Centri Estivi per bambini.**

Le attività hanno inizio nel mese di Luglio e si concludono nel mese di Settembre 2020 per circa n. 5 settimane, per n. 3 ore al giorno per n. 3 incontri settimanali.

Il/La sottoscritto/a dichiara che il minore:

- È intollerante/allergico _____
- Non intollerante/allergico _____

Il/La sottoscritto/a

- autorizza
- non autorizza

gli operatori ad accompagnare il/lo figlio/a a piedi, presso i luoghi in cui si svolgeranno le attività socializzanti previste ed il personale a fare foto, video e registrazioni di eventi o attività laboratoriali.

Si allega alla presente copia del Documento di Riconoscimento del richiedente.

Butera, li _____

Padre Madre Tutore
