

mod. A

Alla A.S.D. POLISPORTIVA UNION VIGONZA  
Palazzetto dello Sport  
Via Paolo VI, 16  
35010 VIGONZA

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

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

*Comunica che il/la figlio/a suddetto/a, al termine dell'attività giornaliera dell'Estate Ragazzi, potrà essere accompagnato/a a casa esclusivamente dalle seguenti persone maggiorenni:*

- 1) \_\_\_\_\_ grado parentela \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ grado parentela \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ grado parentela \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_ grado parentela \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_ grado parentela \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

mod. B

Alla A.S.D. POLISPORTIVA UNION VIGONZA  
Palazzetto dello Sport  
Via Paolo VI, 16  
35010 VIGONZA

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

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

*Dichiara sotto la propria responsabilità che il figlio/a suddetto/a, al termine dell'attività giornaliera dell'Estate Ragazzi, PUO' TORNARE A CASA DA SOLO. Esonero pertanto gli organizzatori, gli animatori e il coordinamento da ogni responsabilità.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_