

COMUNE DI SANT'AGATA DI PUGLIA

(PROVINCIA DI FOGGIA)



Piazza XX Settembre – cap 71028
Tel 0881/984007 – Fax 0881/984084
www.comune.santagatadipuglia.fg.it



Al Sindaco del Comune di
Sant'Agata di Puglia

LUDOBUS 2019

Il/La sottoscritto/a..... Nato/a a il
..... prov. e residente nel Comune di
..... in Via.....

CHIEDE

**di iscrivere all'iniziativa LUDOBUS, che si terrà dal 02 Agosto al 23 Agosto 2019,
in 8 incontri, il proprio/a figlio/a**

Cognome..... Nome.....

Nato/a a..... il prov.

Per:

- N. giorni (€ 5,00 al giorno)
- 4 giornate € 15,00
- 8 giornate: € 30,00

Sant'Agata di Puglia, li

FIRMA

.....

Autorizzazione dell'utilizzo dei dati personali

Il sottoscritto....., ai sensi della legge n. 675/1996, autorizza l'utilizzo dei dati anagrafici e sanitari relativi al proprio figlio/a al fine dell'esecuzione del servizio richiesto.

Sant'Agata di Puglia, li

Firma

.....

AUTORIZZAZIONE PER RAGAZZO MINORENNE

Io (nome cognome genitore o tutore legale),
genitore/tutore legale di dichiaro di autorizzare la partecipazione
al LUDOBUS 2019 e dichiaro di esonerare il Comune da ogni responsabilità per
eventuali danni arrecati a strutture, attrezzature e terzi conseguenti e derivanti
dall'esercizio, lascio i miei numeri di telefono per essere contattato/a immediatamente
per il verificarsi di qualsiasi problema:

cellulare

telefono di casa

telefono lavoro

In fede

Firma del genitore

.....