

AUTODICHIARAZIONE

Minori che frequentano Summerlife Cuggiono

INGRESSO / USCITA



Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____
a _____ (____), residente in _____ (____),
Via _____, Tel _____,
Cell _____ email _____,
in qualità di _____ del minore _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000,
per il caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

AUTORIZZA

sotto la propria responsabilità

all _____ ingresso
all _____ uscita
(barrare con una X una o entrambe le opzioni)

di mio/a figlio/a

_____ in forma autonoma

_____ accompagnato da _____

(barrare con una X una delle due opzioni e, se accompagnato,
indicare la persona a cui affidare vostro figlio/a)

In fede

Data

Firma del dichiarante