

AUTOCERTIFICAZIONE

Io/Noi sottoscritti/a/i _____
e (in caso di separazione) _____
genitore/i di _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____, via _____
ci assumiamo la responsabilità circa l' idoneità fisica di nostro/a figlio/a per il centro estivo "TimeOut" che si
terrà da lunedì 2 a venerdì 9 settembre 2019, negli spazi della parrocchia di San Marco, Via dei Modiano 1/1,
Trieste.

Trieste, _____ / _____ /2019

In fede: _____

Nel caso di separazione: _____