

Spett.le COMUNE DI POGGIO BUSTONE

S E D E

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ esercente la potestà genitoriale del/la  
ragazzo/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, con la presente

C H I E D E

Che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare al " SERVIZIO PER LA  
VACANZA ESTATE 2021" organizzato dal Comune di Poggio Bustone e di  
accettarne tutte le condizioni riportate nell'avviso pubblicato.

Dichiara di sollevare il Comune di Poggio Bustone da ogni responsabilità  
derivante dalla permanenza del proprio figlio all'interno del centro  
"BCM SPORT TEAM A.S.D. di Rieti.

Dichiara infine di essere a conoscenza delle clausole contrattuali  
previste dalla polizza A.C.S.I. Ente Nazionale di Promozione Sportiva,  
ai sensi del d.lgs.242/1999, sollevando fin da ora il Comune da ogni  
responsabilità.

Allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e la  
ricevuta di € 80,00 effettuato sul CCP 15024029 intestato al Comune di  
Poggio Bustone per la quota di compartecipazione a carico dell'utente.

Distinti saluti

FIRMA

\_\_\_\_\_

Allega:copia documento di riconoscimento

Copia bollettino pagato.