



## DISDETTA ISCRIZIONE "CENTRI ESTIVI 6-14 ANNI 2025"

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### DICHIARA

DI RITIRARE dai CENTRI ESTIVI 6-14 ANNI 2025 organizzati dal Comune di Bibbiena

il proprio figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,

Codice fiscale \_\_\_\_\_

### GIÀ ISCRITTO NEL PERIODO:

- ☐ dal 4 all'8 agosto
- ☐ dal 25 al 29 agosto
- ☐ dal 1 al 5 settembre

DATA \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore dichiarante

-----

**Il dichiarante dovrà allegare al presente modulo, compilato e firmato, una fotocopia del suo documento di identità in corso di validità.**