



COMUNE DI BRACIGLIANO

Provincia di Salerno

Allegato C)

Al Sindaco del Comune di BRACIGLIANO

I sottoscritti:

nato a _____ il _____

e residente in Bracigliano alla via _____ telefono _____

nato a _____ il _____

e residente in Bracigliano alla via _____ telefono _____

In qualità di genitori del minore _____ nato a

Il _____, di anni _____

CHIEDONO

La partecipazione del proprio figlio alle attività ludico ricreative (dal 2 al 31 Agosto 2021) attivate dal Comune di Bracigliano.

Dichiarano, sotto la propria responsabilità, che:

- non ci sono stati casi di COVID - 19 nel proprio nucleo familiare
- il minore ha ottemperato alle vaccinazioni previste per legge
- si provvederà all'accompagnamento e rientro del minore personalmente o a mezzo delega al Sig. _____
- di essere residente nel Comune di Bracigliano

Bracigliano _____
