

COMUNICATO AI GENITORI

La presente per informarvi che tutte le settimane il Centro Estivo di Zibido San Giacomo andrà in gita **ogni martedì**, mentre **ogni giovedì** si recherà alla piscina **Oasisport di** Lacchiarella.

Per permettere ai vostri ragazzi di prendervi parte vi preghiamo di voler compilare l'autorizzazione sottostante.

Per chi non parteciperà sarà presente un educatore in struttura scolastica **solo se** raggiunto il numero minimo di 15 non partecipanti.

Ringraziando per la collaborazione si porgono cordiali saluti IL CORDINATORE

Shari Furini

×		
I/la sottoscritto/a		
	AUTORIZZA	
I/la proprio/a figlio/a a prer	nder parte	
☐ alle gite (martedì)	☐ alle giornate in piscina (giovedì)	
Note		
	In fede	
Oata	Firma	
Mod. 11-CRE Rev. 01		