Cognome: _____

Nome: _____

Centro Estivo Seregno 2025 **CRD 6-15**

AUTORIZZAZIONE per la piscina

Io sottoscritto/a _____
genitore di _____
inserito nella squadra _____.
Chiedo che mio figlio possa utilizzare:

- ❑ La piscina "dei piccoli" (profondità max. 60 cm)
- ❑ La piscina "media" (profondità max. 160 cm)
- ❑ La piscina "olimpionica" (profondità max. 200 cm)

Data _____ Firma _____

Firma _____

Cognome: _____

Nome: _____

Centro Estivo Seregno 2025

AUTORIZZAZIONE uscite sul territorio

Io sottoscritto/a _____
genitore di _____

☐ AUTORIZZO

☐ NON AUTORIZZO

mio/a figlio/a per le uscite sul territorio del comune di Seregno.

Data _____ Firma _____

Firma _____