

PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO

IO SOTTOSCRITTO _____ GENITORE DEL
MINORE _____ NATO A _____
IL _____

DICHIARO

DI AVER PRESO VISIONE ED ACCETTARE TUTTE LE NORME CONTENUTE
NEL REGOLAMENTO DELLA COOPERATIVA SOCIALE “CALIMERO”, IN
RIGUARDO AL GR.EST. COMUNALE 2020.

DATA

FIRMA
