



L'associazione Annone 21, in collaborazione con il  
Comune di Annone di Brianza, propone il progetto:



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

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

numero di tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

genitore di

nome: \_\_\_\_\_

cognome: \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

numero di tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

DICHIARA DI

aver preso atto del Regolamento del progetto SOS! COMPITI, organizzato dall' Associazione ANNONE 21

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare alle ripetizioni che avverranno nei giorni e negli orari concordati con il tutor.

Data \_\_\_\_\_, Firma \_\_\_\_\_

Per eventuali informazioni e comunicazioni rivolgersi ai seguenti contatti:

Bartesaghi Laura 333 7604379

Sesana Jessica 348 5438897

Trombetta Monica 338 9310268