



Misericordia di Lari o.d.v.

Confraternita fondata il 29 Maggio 1346

CENTRO DI AGGREGAZIONE SOCIALE "A META' ESTATE" 2021

Alla Governatrice della Misericordia di Lari O.D.V

priore@misericordialari.org

Il sottoscritto/a.....nato/a a.....il.....

C.F..... tel..... residente

in.....via.....

n.°

CHIEDE

Di partecipare alle attività di aggregazione sociale organizzate presso lo "Spazio Pertini" a Perignano nei giorni di LUNEDI – MERCOLEDI – VENERDI dalle ore 17 alle ore 19

IN caso di necessità durante le attività dovrà essere contattato il signor/a

N. di telefono.....

parente - affine - amico (selezionare una casella)

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

CARTA IDENTITA'

CERTIFICATO MEDICO ATTESTANTE LA PIENA AUTONOMIA, LE BUONE CONDIZIONI DI SALUTE, L'AVVENUTA VACCINAZIONE ANTICOVID 19

I PARTECIPANTI SOLLEVANO GLI ANIMATORI E LA MISERICORDIA DA QUALSIASI RESPONSABILITA'

FIRMA _____

Ai sensi del Dlgs 196/2003 autorizzo al trattamento dei miei dati personali

FIRMA.....

DATA -----