

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' RELATIVA
ALL'AFFIDAMENTO DI MINORE
ALL'ASSOCIAZIONE "LILLIPUT2 a.s.d."
ANNO SCOLASTICO 2020/2021

Il/La sottoscritto/a..... nato/a il
a e residente a
in via
in qualità di genitore/tutela del/i minore/i:

1. Cognome e Nome.....

Luogo e data di nascita

Iscritto alla classe della Scuola Secondaria 1° Cona

2. Cognome e Nome.....

Luogo e data di nascita

Iscritto alla classe della Scuola Secondaria 1° Cona

consapevole che l'assemblea dei genitori del Comitato della scuola di cui il sottoscritto/a fa parte, ha incaricato l'Associazione "**Lilliput2 a.s.d.**" della cura e della vigilanza dei minori:

DICHIARA

*di affidare, **sotto la propria responsabilità** la cura e la vigilanza del proprio/i figlio/i agli operatori dell'associazione, incaricati della realizzazione delle attività parascolastiche autogestite dal Comitato Genitori presso la Scuola Secondaria 1° di Cona.*

Data _____

Firma genitore _____