



3° Trofeo Scacchi “Città di Firenze”

Sabato 18 Maggio 2019, Oratorio Salesiano via Vincenzo Gioberti, 33 – Firenze (FI)



Modulo di Adesione per i genitori

Istituto Scolastico.....

Via.....Comune.....(.....) CAP.....

Referente per la squadra / Capitano

Cognome e Nome.....

Telefono.....Email:.....

Nome della squadra:

N.	Cognome	Nome	Data di Nascita

Il/La sottoscritto/a

padre/madre/tutore del suddetto alunno/ dei suddetti alunni frequentante/i la

classe Sezione.....presso questo Istituto,

residente in Via/Piazza

N. telefono abitazione * N. cellulare

AUTORIZZA

il figlio a partecipare alla manifestazione di cui sopra sotto la propria responsabilità, sollevando l'Istituto e l'organizzatore da ogni responsabilità ed impegnandosi a pagare la quota individuale di iscrizione alla manifestazione fissata in Euro 10,00 complessivi da corrispondere direttamente in fase di iscrizione all'organizzatore della manifestazione nel giorno previsto.

Data ___/___/___

Firma del genitore / tutore