

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a Valdina, via _____ n. _____

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a _____
risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il
periodo di frequentazione della Colonia estiva (attività ricreative e manuali, escursioni a piedi,
giochi all'aperto e giornate al mare)

SEGNALAZIONI

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva l'Amministrazione Comunale da
responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente
modulo.

Valdina, _____

FIRMA DEL GENITORE
