



COMUNE DI SAN MAURO CASTELVERDE

Piazza Municipio n°11, C.A.P. 90010 - tel. 0921674083 – 0921674053 fax 0921674386

www.comune.sanmaurocastelverde.pa.it

email: comune@comune.sanmaurocastelverde.pa.it – pec: comune.sanmaurocastelverde.pa@pec.it

Al Signor Sindaco

del Comune di San Mauro C.de

S E D E

Oggetto: **Richiesta partecipazione gita ad Acqua Verde – Cefalù.**

Il/La Sottoscritto/a _____ nata a _____ il

_____ e residente a _____ in Via _____

Nella qualità di genitore di _____ nato a _____

Il _____ frequentante la classe _____ della Scuola di San Mauro C.de:

A U T O R I Z Z A

Il proprio/a figlio/a a partecipare alla gita in oggetto ed inoltre **ESONERA** l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità per danni a persone o cose derivanti da questa iniziativa.

La gita si effettuerà il giorno 03 Settembre c.a. con partenza alle ore 06,30 dal Piano San Mauro, con rientro previsto alle 17.00 circa.

Inoltre si allega copia del documento di riconoscimento.

San Mauro Castelverde __/08/2019

Firma
