

Alla Coordinatrice del Ricreatorio

Anna Frank di Trieste

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

recapito telefonico \_\_\_\_\_

genitore del minore \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

eventuali problemi particolari (allergie, etc): \_\_\_\_\_

---

NON ISCRITTO presso il Ricreatorio Anna Frank di Trieste

CHIEDE

che il minore venga accolto quale ospite temporaneo presso il Ricreatorio Anna Frank di Trieste il giorno / i giorni \_\_\_\_\_ dalle ore 16.30 in poi, in occasione dell'incontro per i genitori che si svolgerà presso l'Auditorium di Via Forlanini, 32. Il minore sarà accompagnato in entrata e ritirato dal sottoscritto entro le ore 19.25.

Trieste, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_