



All'Attenzione della SPHERA S.S.D. a R.L.

AUTORIZZAZIONE PER IL RITORNO A CASA CON MEZZO PROPRIO	
Io sottoscritto/a	(cognome nome del genitore)
genitore di	(cognome nome del figlio/a)
A U T O R I Z Z O	
mio/a figlio/a a tornare a casa in piena autonomia (a piedi o con mezzi propri) dal Centro Estivo.	
E S O N E R O	
SPHERA S.S.D. a R.L., tutti gli educatori, i tecnici e il personale coinvolto nel servizio da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi durante l'uscita, il tragitto e il rientro a casa al termine del centro estivo; sollevo inoltre SPHERA S.S.D. a R.L., tutti gli educatori, i tecnici e il personale da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta circa l'uso dell'eventuale mezzo utilizzato.	
Indicare eventuali note per l'organizzazione	

Data ____/____/____

Firma del genitore o del legale tutore

Società Sportiva Dilettantistica SPHERA a Responsabilità Limitata

Indirizzo di corrispondenza: Via L. Ariosto, 3 - 35010 Cadoneghe (PD) Sede legale: Viale della Costituzione, 3 - 35010 Cadoneghe (PD)

Sede operativa e segreteria: c/o Palazzetto Olof Palme - Via Donizzetti - 35010 Cadoneghe (PD)

Tel. 0497388645 - 049706232 - Cell. 3481700697 - Fax 0497963027 - www.ssdsphe.it - www.padovasport.com - E-mail: info@ssdsphe.it - Pec spherassdarl@pec.it

Codice Fiscale 05008680281 - P. Iva 05008680281 - Iscrizione C.C.I.A.A. REA: PD-435731

Iscritti al registro nazionale delle associazioni e società sportive dilettantistiche - CONI n. 280533



All'Attenzione della SPHERA S.S.D. a R.L.

AUTORIZZAZIONE PER IL RITORNO A CASA CON MEZZO PROPRIO	
Io sottoscritto/a	(cognome nome del genitore)
genitore di	(cognome nome del figlio/a)
A U T O R I Z Z O	
mio/a figlio/a a tornare a casa in piena autonomia (a piedi o con mezzi propri) dal Centro Estivo.	
E S O N E R O	
SPHERA S.S.D. a R.L., tutti gli educatori, i tecnici e il personale coinvolto nel servizio da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi durante l'uscita, il tragitto e il rientro a casa al termine del centro estivo; sollevo inoltre SPHERA S.S.D. a R.L., tutti gli educatori, i tecnici e il personale da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta circa l'uso dell'eventuale mezzo utilizzato.	
Indicare eventuali note per l'organizzazione	

Data ____/____/____

Firma del genitore o del legale tutore

Società Sportiva Dilettantistica SPHERA a Responsabilità Limitata

Indirizzo di corrispondenza: Via L. Ariosto, 3 - 35010 Cadoneghe (PD) Sede legale: Viale della Costituzione, 3 - 35010 Cadoneghe (PD)

Sede operativa e segreteria: c/o Palazzetto Olof Palme - Via Donizzetti - 35010 Cadoneghe (PD)

Tel. 0497388645 - 049706232 - Cell. 3481700697 - Fax 0497963027 - www.ssdsphe.it - www.padovasport.com - E-mail: info@ssdsphe.it - Pec spherassdarl@pec.it

Codice Fiscale 05008680281 - P. Iva 05008680281 - Iscrizione C.C.I.A.A. REA: PD-435731

Iscritti al registro nazionale delle associazioni e società sportive dilettantistiche - CONI n. 280533