**Modulo di accettazione attività periodo Covid**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

familiare/tutore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partecipante al centro estivo L’Arca di Noè presso la scuola Don Milani, via Peruzzi 37 a San Giovanni Valdarno.

**DICHIARO**

Di aver preso visione della “**INFORMATIVA AGLI UTENTI, ALL.4 PROT ANTICONTAGIO”,** redatta e consegnata dalla Cooperativa Sociale l’ARCA1, e di **ACCETTARE** l’attività proposta a piccoli gruppi ed a giorni alterni, dal lunedì al venerdì nella fascia oraria 8.00-13.00, come da prospetto consegnato

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_