



ESONERO RESPONSABILITA'

I sottoscritti in elenco, in qualità di genitori/tutori del bambino:

--

frequentante l'asilo nido:

--

in relazione a (descrivere la circostanza):

--

DICHIARANO

firmando la presente a seguire, di esonerare la Cooperativa Sociale Gialla da ogni qualsivoglia responsabilità in merito.

Luogo e data: _____

GENITORE		BAMBINO/A	FIRMA
NOME	COGNOME	NOME E COGNOME	