

_____ N. _____

(INDICARE SOLO SE IL DOMICILIO È DIVERSO DALLA RESIDENZA)

DOMICILIATO IN: _____ PROV. (_____) - CAP _____ - VIA

_____ N. _____

EMAIL: _____

TELEFONO: _____ CELLULARE: _____

Il/la sottoscritto/a indica i seguenti recapiti telefonici da contattare in caso di NECESSITA' ED URGENZA:

✓ _____ : RECAPITO TELEFONICO ALLIEVO/A

✓ _____ : RECAPITO TELEFONICO PADRE DELL'ALLIEVO/A

✓ _____ : RECAPITO TELEFONICO MADRE DELL'ALLIEVO/A

✓ _____ : RECAPITO TELEFONICO _____

✓ _____ : RECAPITO TELEFONICO _____

In fede,

Carate in Brianza (MB), li _____

L'Allievo/a _____

(firma)