



Il sottoscritto/a
nato/a a il
..... e residente a in via
..... al n. numero di telefono.....
email nella mia qualità di genitore del/della
minore nato/a a
..... il e residente a
..... in via al n.

CHIEDO

che mio figlio/a condivida la camera della struttura ricettiva
ospitante con i seguenti partecipanti:
.....
.....
e, pertanto,

AUTORIZZO

Puppets Family Dance Academy ASD a ospitare mio figlio/a
all'interno della camera della struttura ricettiva ospitante con soggetti che non fanno parte del nostro
nucleo familiare.

LUOGO E DATA _____ IN FEDE _____

ATTENZIONE: Quella che avete selezionato è una preferenza, lo staff di Puppets Family Dance Academy si riserva la facoltà di organizzare le camere secondo il nostro criterio e rispettando le esigenze e preferenze di tutti i partecipanti.