

## **AUTOCERTIFICAZIONE DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE FISICA**

La/Il sottoscritta/o .....  
nata/o a .....  
il ..... e residente a ..... in via  
.....  
C.F ..... genitore del minore..... nato a  
..... il .....

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

Che il/la proprio/a figlio/a gode di sana e robusta costituzione fisica, in particolare, senza alcuna preclusione riguardo allo svolgimento delle attività ludico - motorie previste dal programma della struttura, sollevando la Cooperativa Sociale FANTASIA da qualsiasi responsabilità relativa ad eventuali false dichiarazioni in proposito.

Inoltre solleva la Cooperativa Sociale FANTASIA da qualsiasi problema si dovesse presentare a causa di falsa dichiarazione.

Data .....

Firma .....