

SCHEMA DI AUTORIZZAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTA _____

GENITORE DI _____

AUTORIZZO

MIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE AL _____ CHE
SI TERRA' A _____ DAL
_____ AL _____

DATA _____

IN FEDE

(firma leggibile per esteso)

P.S.:

Preghiamo, al ricevimento della presente, ritrasmettere l'autorizzazione via fax allo
06/3331302.