

RITIRO FIGLI DA TERZI

Io sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

genitore di _____

nato a _____ il _____

AUTORIZZO:

• Nome e cognome _____

in qualità di (zia, nonna, amico di famiglia, ecc.) _____

Firma della persona incaricata _____

• Nome e cognome _____

in qualità di (zia, nonna, amico di famiglia, ecc.) _____

Firma della persona incaricata _____

• Nome e cognome _____

in qualità di (zia, nonna, amico di famiglia, ecc.) _____

Firma della persona incaricata _____

• Nome e cognome _____

in qualità di (zia, nonna, amico di famiglia, ecc.) _____

Firma della persona incaricata _____

A portare e/ o ritirare mio figlio/a in mia assenza presso la sede dell'Associazione SportivaMENTE a partecipare alle attività organizzate nei mesi di giugno, luglio, agosto e settembre 2016.

Data

Firma
