

AUTORIZZAZIONE PARENTALE O TUTELARE

Il/la sottoscritto/a
(nome, cognome) :

Indirizzo :

Telefono :

In Qualità si : padre madre tutore

autorizza

Nome, cognome :

data di nascita : g/ m/ a/

alla pratica dell'attività/corso/manifestazione (precisare)

.....

che si terrà dal al

.

Luogo e data

Firma

.....

.....