

ESTATE RAGAZZI 2015 PARROCCHIA DI S. EGIDIO

VIA S. DONATO, 38 BOLOGNA

Io sottoscritto _____

genitore di _____

AUTORIZZO

 I **sig** _____ **Nato a** _____

il _____ **Titolare del documento** _____

 I **sig** _____ **Nato a** _____

il _____ **Titolare del documento** _____

al RITIRO di mio/miei figlio/i al termine o durante lo svolgimento di Estate Ragazzi

Si allega la fotocopia del documento del ritirante

Mio/miei figlio/i a tornare a casa autonomamente al termine di Estate Ragazzi

Firma del genitore _____