

MODULO DI AUTORIZZAZIONE PER IL RIENTRO A CASA IN AUTONOMIA

Io sottoscritto (Cognome Nome).....

NON AUTORIZZO

AUTORIZZO

che mia/mio FIGLIA/FIGLIO:

.....classe.....

POSSA, PER TUTTA LA DURATA DELL'ORATORIO ESTIVO, TORNARE A CASA AUTONOMAMENTE ALLA FINE DELL'ATTIVITA' GIORNALIERA.

DATA.....FIRMA.....