



COMUNITA' PASTORALE SAN GIOVANNI PAOLO II

Parrocchia Santuario Santa Valeria Seregno

Oratorio San Domenico Savio

MODULO DI AUTORIZZAZIONE PER IL RIENTRO A CASA IN AUTONOMIA

Dall'attività "oratorio Estivo" della Parrocchia Santa Valeria di Seregno

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

ALL'USCITA PRIMA DI PRANZO

ALL'USCITA DOPO PRANZO

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