



***Autorizzazione x uscita dal
GREST Parrocchia S. Raffaele***



Autorizzo mio/a figlio/a _____

a lasciare ogni giorno (salvo diversa comunicazione) il GREST (dalle _____ alle _____)

☐

da solo/a

☐

con le seguenti persone (indicare Cognome e Nome, Cell., eventuale parentela)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Data

Firma



***Autorizzazione x uscita dal
GREST Parrocchia S. Raffaele***



Autorizzo mio/a figlio/a _____

a lasciare ogni giorno (salvo diversa comunicazione) il GREST (dalle _____ alle _____)

☐

da solo/a

☐

con le seguenti persone (indicare Cognome e Nome, Cell., eventuale parentela)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Data

Firma
