AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE

C.R.E.D COMUNE DI: _____ ☐ SCUOLA DELL' INFANZIA

☐ SCUOLA PRIMARIA/MEDIE

BAMBINO/A ISCRITTO/A: _____

IO SOTTOSCRITTO/A _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

N° TELEFONO _____

AUTORIZZO

MIO FIGLIO/A _____ A PARTECIPARE A TUTTE LE USCITA/E IN PROGRAMMA NEL CRED COMUNALE ED AUTORIZZO IL TRASFERIMENTO DI MIO FIGLIO\A DALLA SEDE DEL CRED AI LUOGHI DELL'USCITA E VICEVERSA.

LUOGO E DATA_____

FIRMA DEL GENITORE

_____