



DVB SPORTLAND - AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA

Il sottoscritto / La sottoscritta _____
COGNOME NOME

nato / nata a _____ il _____
LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA

documento d'identità _____
TIPO NUMERO

AUTORIZZA

il proprio figlio / la propria figlia _____
COGNOME NOME

nato / nata a _____ il _____
LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA

documento d'identità _____
TIPO NUMERO

ad uscire autonomamente al termine delle attività previste nelle giornate di partecipazione al Camp Estivo DVB Sportland, ossia alle ore 16:30.

Il genitore/tutore dichiara di assumersi ogni responsabilità dal momento dell'uscita del minore dalla struttura.

LUOGO DATA

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE