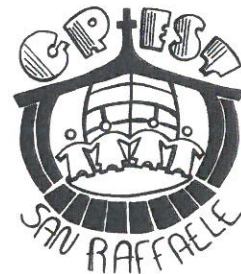




## ***Autorizzazione x uscita dal GREST Parrocchia S. Raffaele***



Autorizzo mio/a figlio/a \_\_\_\_\_

a lasciare ogni giorno ( salvo diversa comunicazione ) il GREST ( dalle 12,30 alle 13,00 )

da solo/a

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

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_