MENS SANA 1871
Via Achille Sclavo, 12 – 53100 Siena
P.I. 00550500524 - C.F. 00241950526
Tel. +39 0577 47298 - Fax. +39 0577 236266
www.menssana1871.it

AUTORIZZAZIONE A PRENDERE IL/LA RAGAZZO/A ALL'USCITA

Il/la sottoscritto/a ……

padre/madre di …… autorizza i Sig.ri riportati di seguito a prendere il proprio figlio all'uscita

- Nominativo: ……. in qualità di : ……
- Nominativo: ……. in qualità di : ……
- Nominativo: ……. in qualità di : ……
- Nominativo: ……. in qualità di : ……
- Nominativo: ……. in qualità di : ……

i seguenti gg.:

- per tutta la durata del turno
- il giorno …….
- i gg. ……..

Siena, ……

in fede

……

Allegare fotocopia documento di riconoscimento (carta d'identità/patente di guida) della persona autorizzata