

**A.S.D. POLISPORTIVA ARCOBALENO**

**RIENTRO A CASA IN AUTONOMIA**

**MINORI**

IO SOTTOSCRITTO/A nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

GENITORE DI nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

ISCRITTO REGOLARMENTE PER L'ANNO SPORTIVO 2021/2022

AL CORSO DI \_\_\_\_\_

CHE SI SVOLGE NEI GIORNI DI \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

AUTORIZZO MIO/A FIGLIO/A A RIENTRARE A CASA IN AUTONOMIA AL TERMINE DELLA LEZIONE.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

