



A.P. Pallavolo Certaldo

Oggetto: Autorizzazione dei genitori per consentire l'uscita del minore senza accompagnatori al termine degli allenamenti

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Tipo di documento _____ N° _____ rilasciato da _____

Data emissione _____ data di scadenza _____

E

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Tipo di documento _____ N° _____ rilasciato da _____

Data emissione _____ data di scadenza _____

Autorizzo l'atleta _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Tipo di documento _____ N° _____ rilasciato da _____

Data emissione _____ data di scadenza _____

Ad uscire autonomamente dalla palestra al termine degli allenamenti o qualora si renda necessario prima del termine degli allenamenti.

In fede

Data _____

Firma del genitore _____ Firma del genitore _____