

AUTORIZZAZIONI GITE

Nido d'infanzia/Centro gioco_____ anno_____

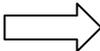
I genitori del gruppo: PICCOLI MEDI GRANDI MISTO

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad uscire dal Nido/Centro gioco

il giorno_____per recarsi a _____

mezzo di trasporto_____ n. adulti accompagnatori_____

Cognome e nome del/della bambino/a	Firma del genitore
Vedi retro 	

n°	Cognome e nome del/della bambino/a	Firma del genitore
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		