



AUTORIZZAZIONE PER I VOLONTARI MINORENNI

Io sottoscritto/a
nato/a a il/...../.....
codice fiscale
con carta d'identità passaporto
numero rilasciato da in data
...../...../..... e con scadenza/...../.....

IN QUALITÀ DI GENITORE/TUTORE LEGALE

di
nato/a a il/...../.....
codice fiscale
con carta d'identità passaporto
numero rilasciato da in data
...../...../..... e con scadenza/...../.....

AUTORIZZO MIO/A FIGLIO/A

a prestare volontariato con la Lega Missionaria Studenti nella città di Sighet (Romania)
durante il periodo compreso tra il/...../..... e il
...../...../.....

Luogo e data

.....

Firma

.....

Si allega copia firmata del documento di identità del genitore/tutore legale.