



AUTORIZZAZIONE EDUCAZIONE FISICA E SPORT **2023**  
AUTORIZACIÓN EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES **2023**

Buenos Aires: \_\_\_\_\_

Autorizzo mio figlio/a / Autorizo a mi hijo/a:

\_\_\_\_\_

Cognome e nome / Apellido y nombre

\_\_\_\_\_

Classe / Grado

Sezione / Sección

a realizzare le attività sportive curricolari ed extracurricolari nei campi sportivi presso l'Agencia Nacional de Discapacidad (ANDIS).

a realizar las actividades de Educación física programáticas y extraprogramáticas en las instalaciones deportivas de la Agencia Nacional de Discapacidad (ANDIS).

\_\_\_\_\_

Firma del rappresentante legale  
Firma del representante legal

Firma per esteso  
Aclaración

Documento (tipo e nº)  
Documento (tipo y nº)