



AUTORIZZAZIONE ANNUALE | Parque de las Américas

AUTORIZACIÓN ANUAL | Parque de las Américas

Buenos Aires _____

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

Cognome e nome / Apellido y nombre

Classe / Grado Sezione / Sección

a realizzare attività curriculari ed extracurriculari nel “Parque de Las Américas”, nei dintorni della scuola.

a realizar actividades programáticas y extraprogramáticas en el Parque de Las Américas, aledaño a la escuela.

Firma del rappresentante legale 1
Firma del representante legal 1

Firma per esteso
Aclaración

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

Data
Fecha

Firma del rappresentante legale 2
Firma del representante legal 2

Firma per esteso
Aclaración

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

Data
Fecha

