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 curricolari ed extracurricolari 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 n°) Documento (tipo y nº)

Firma del rappresentante legale 2 Firma del representante legal 2	Firma per esteso Aclaración	Documento (tipo y n°) Documento (tipo y nº)