ai frati del *Servizio Orientamento Giovani*

IO SOTTOSCRITTO .........………………………………………………………………………….

GENITORE DI ……………………………………………………………………………………...

DI ANNI ………..

AUTORIZZO MIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE AL CORSO *“TU SEI IL SOGNO DI DIO”*

CHE SI SVOLGERA’ IN ASSISI DAL …………AL……………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li, ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Città) (data) IN FEDE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare:** copia documento d’identità del genitore