

AUTORIZZAZIONE PER L'ADESIONE ALLA CONSULTA GIOVANILE

Il sottoscritto _____, nato a _____, il
_____, nella qualità di genitore della/del
minore _____, nata/o a _____
il _____

AUTORIZZA

La/Il proprio/a figlio/a a far parte della consulta Giovanile di Alia.

Alia li _____

Firma

Si allega alla presente copia del documento di riconoscimento.

La presente autorizzazione deve essere esibita presso l'ufficio per le Politiche Giovanili prima della riunione di insediamento.