



**AUTORIZZAZIONE TRASPORTO  
CONVOCAZIONE SELEZIONE TERRITORIALE UNDER 15 FEMMINILE "ADRIATICA"**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**in qualità di genitori/tutori legali**

dell'atleta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**AUTORIZZIAMO**

**(sbarrare e completare una o entrambe le opzioni)**

nostra figlia a recarsi alla convocazione della Selezione Territoriale U15F "Adriatica" del  
giorno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
accompagnata dal Sig./ra \_\_\_\_\_

nostra figlia ad andarsene al termine della convocazione della Selezione Territoriale U15F  
"Adriatica" del giorno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
accompagnata dal Sig./ra \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA (di entrambi i genitori)

\_\_\_\_\_