

**Partecipazione alla Giornata Nazionale della Colletta Alimentare  
Sabato 30 novembre 2019**

Io sottoscritto/a ..... residente a.....  
in via ..... n..... padre/madre di .....  
autorizzo la partecipazione come volontario/a alla Colletta Alimentare di  
mio figlio/a ....., di anni .....  
sabato 30 novembre 2019 dalle ..... alle .....

presso il supermercato

**ESSELUNGA LOSANNA in Via Losanna, 20/22, 20154 Milano MI**

(Accompagnatore : .....)

data : .....

In fede

Firma