

**AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES**

D./D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_

con D.O.I. \_\_\_\_\_

en calidade de pai / nai / ou representante legal de

(nome e apelidos da/o menor) \_\_\_\_\_

con D.O.I. \_\_\_\_\_

Autorizo/a a participar na actividade de \_\_\_\_\_

o día \_\_\_\_\_ en horario de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ h

dentro do programa de actividades que terán lugar no Espazo Xuvenil Naves do Metrosidero.

(sinatura)