



Autorización Pernoctada

Autorizo a mi hijo/a: .....

DNI N°:..... a participar de la Pernoctada 2019, a realizarse los días viernes 8 y sábado 9 de Noviembre de 2019, en las instalaciones del Colegio B. Fernández Moreno, Lisandro de la Torre 278.

Firma del Madre/Padre:.....

Aclaración:.....

DNI:.....

