

**FAC-SIMILE**

Al Comitato XIII Zona FIV  
Trieste

Il sottoscritto ..... esercente la potestà legale del minore

.....

(cognome, nome, data di nascita)

Autorizza lo stesso a partecipare al corso ADI presso la Società Velica Oscar Cosulich nei giorni 7-10 maggio 2019 e alle ore di corso pratico che svolgerà presso il proprio Circolo velico.

In fede

Trieste,