



AUTORIZZAZIONE PER MINORI

Il/La sottoscritto/a (SCIVERE IN STAMPATELLO BEN LEGGIBILE)

nome _____ cognome _____, nato/a _____

(____) il ____/____/____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____, Codice Fiscale _____,

cellulare _____ / _____ email _____,

IN QUALITA' DI ESERCENTE LA PODESTA' GENITORIALE SUL MINORE:

nome _____ cognome _____, nato/a _____

(____) il ____/____/____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____, Codice Fiscale _____,

AUTORIZZO IL MINORE SOPRA SCRITTO A PARTECIPARE IL GIORNO _____

**DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ ALLA LEZIONE DI ARRAMPICATA
TENUTA DALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA CLIMBING ZONE PRESSO IL
PALAEVANGELISTI;**

**SOLLEVO L'ASSOCIAZIONE STESSA ED I SUOI ISTRUTTORI DA OGNI
RESPONSABILITA' RICONDUCIBILE AD EVENTI ACCORSI AL DI FUORI DELL'ORARIO
DELLA LEZIONE.**

**RICONOSCO E DICHIARO CHE LA PERMANENZA O GLI SPOSTAMENTI DI MIO FIGLIO
MINORE AL DI FUORI DELL'ORARIO PRESTABILITO, AVVIENE A MIA ESCLUSIVA
RESPONSABILITA'.**

RICONOSCO QUALE ACCOMPAGNATORE DI MIO FIGLIO

**IL Sig. / LA Sig.a _____ AL QUALE AFFIDARE
AL TERMINE DELL'ATTIVITA' IL MINORE. (cancellare se non interessa)**

LETTO ED APPROVATO PER INTERO

DATA

FIRMA