



# VOLONTARI ALTO ESINO

Al Presidente

## Oggetto: Scarico responsabilità e autorizzazione del Genitore/Tutore Legale

Il/la sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

### DICHIARA

Di essere a conoscenza dell'iscrizione al \_\_\_\_\_ del/la proprio/a figlio/a

Pertanto ne acconsente l'iscrizione e conferma quanto dichiarato dal proprio figlio nella domanda di ammissione.

### AUTORIZZA

- L'Associazione al trattamento dei dati personali.
- La sua Partecipazione ai servizi/esercitazioni che si svolgeranno in ambito comunale

*Il/la ragazzo/a potrà partecipare a tutti i servizi che si svolgeranno solo nel territorio comunale, fino al compimento della maggiore età.*

In fede

Data \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_