



AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER L'ISCRIZIONE DEL MINORE
ROSACT 2025

Il sottoscritto _____ luogo e data di nascita _____
residente a _____
tel. Cell. _____ altro tel. _____ e-mail _____
padre/madre o tutore del minore _____

AUTORIZZO

mio figlio/a _____
luogo e data di nascita _____
all'iscrizione a ROSACT 2025 nonché a svolgere tutte le attività connesse al progetto;

DICHIARO:

- 1. di sollevare da qualsivoglia responsabilità civile e/o penale il Comune di Rosà e tutti i soggetti coinvolti nell'attività rispetto a decesso, infortunio, malattie ed intossicazioni di ogni genere che dovessero accadere al minorenne durante tutte le attività organizzate e/o partecipate;
- 2. di autorizzare l'entrata/uscita nei giorni frequentanti il Progetto Rosact, in autonomia, senza genitori, sollevando il Comune da ogni eventuale responsabilità.

Dichiara altresì che il figlio:

- è allergico a
- non è allergico.

Data _____

IN FEDE

(il genitore o chi ne fa le veci)

Allegare alla presente domanda copia di un documento di identità del genitore che firma.