

**SCI CAI MILANO - CORSO SCI BIMBE/I**

Dichiarazione/Autorizzazione di chi esercita la potestà di genitore.

COMPILARE IN STAMPATELLO

IL SOTTOSCRITTO :

Cognome ..... Nome  
.....  
Abitante in Via..... Nr.  
.....  
C.A.P. .... Città  
.....  
Indirizzo E-Mail:  
.....  
Telefono (p. portatile)  
.....  
Telefono (a. abitazione, u. lavoro)  
.....

CON LA PRESENTE AUTORIZZO MIA/O FIGLIA/O :

Cognome ..... Nome  
.....  
Nato a.....  
il.....  
Abitante in Via..... Nr.  
.....  
C.A.P. .... Città  
.....  
Indirizzo E-Mail:  
.....  
Telefono (p. portatile)  
.....  
Telefono (a. abitazione, u. lavoro)  
.....

A FREQUENTARE IL CORSO ..... DELL'ANNO ....., ANCHE SE NON HA COMPIUTO IL DICOTTESIMO ANNO DI ETÀ, SOLLEVANDO NEL CONTEMPO DA OGNI E QUALSIASI RESPONSABILITÀ, SIA CIVILE CHE PENALE, LO SCI CAI MILANO E PER ESSO COLORO CHE LO COMPONGONO.

MI IMPEGNO A LASCIARE MIA/O FIGLIA/O PRESSO LA/IL MAESTRA/O CHE LA/O SEGUIRA' DURANTE LE ORE DI ATTIVITA' DEL CORSO, MENTRE PER IL RESTO DEL TEMPO CHE CONCERNE OGNI USCITA LA/O STESSA/O SARA' SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ.

SARÀ MIA PREMURA, AD OGNI USCITA, CONCORDARE CON IL CAPO GITA O ACCOMPAGNATORE LUOGO E ORA DI RITROVO (PRIMA E DOPO L'ATTIVITA') PER OTTEMPERARE A QUANTO SOPRA DICHIARATO COMUNICANDO ALLO STESSO (IN CASO DI EVENTUALE MIA ASSENZA) CHI MI SOSTITUIRÀ PER LA CURA E LA RESPONSABILITA' NEI CONFRONTI DI MIA/O FIGLIA/O, COMPILANDO UNA LIBERATORIA/DELEGA DA ME FIRMATA E CONTROFIRMATA DA CHI MI SOSTITUIRA'.

Milano, li .....

Firma

.....