

**AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE PER FIGLIO MINORENNE**

Io sottoscritto/a.....

Nato a..... il.....

Residente a.....

Via.....

Codice fiscale.....

**AUTORIZZO**

Mio figlio/a.....

Nato a..... il.....

Residente a.....

Via.....

Codice fiscale.....

**A PARTECIPARE AI CORSI DELL'INTERNATIONAL MASTERCLASSES NARNI 2018,  
ORGANIZZATI DALL'ASSOCIAZIONE MOZART ITALIA SEDE DI TERNI, CHE SI  
TERRANNO A NARNI DALL' 10 AL 30 AGOSTO 2018.**

**DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE TUTTE LE NORME DEL  
REGOLAMENTO DEI CORSI ED ESONERO L'ASSOCIAZIONE MOZART ITALIA SEDE DI  
TERNI DA OGNI DANNO CHE MIO FIGLIO DOVESSE SUBIRE ALLA PROPRIA  
PERSONA O CHE EGLI STESSO DOVESSE ARRECARRE A TERZI NEL CORSO DI TUTTO IL  
PERIODO DEI CORSI.**

Data..... Firma.....

**(Si prega di allegare copia di un documento di chi firma)**