

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 2017,
ORGANIZZATI DALL'ASSOCIAZIONE MOZART ITALIA SEDE DI TERNI, CHE SI
TERRANNO A NARNI DAL' 11 AL 28 AGOSTO 2017.**

**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