

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 2019, ORGANIZZATI DALL'ASSOCIAZIONE MOZART ITALIA SEDE DI TERNI, CHE SI TERRANNO A NARNI DAL 9 AL 30 AGOSTO 2019. 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 ARRECARE A TERZI NEL CORSO DI TUTTO IL PERIODO DEI CORSI.

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

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