AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE PER FIGLIO MINORENNE
INTERNATIONAL MASTERCLASSES – WINTER EDITION
28 FEBBRAIO - 03 MARZO 2024, TERNI (TR) UMBRIA

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 delle International Masterclasses - Winter Edition, organizzati dall'Associazione Mozart Italia sede di Terni, che si terranno a Terni dal 28 Febbraio al 03 Marzo 2024.

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)