

---

Il sottoscritto genitore

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ altri recapiti \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

del minore

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

le seguenti persone ad accompagnare/riprendere il proprio figlio/figlia dai corsi organizzati dal Dance Team Friuli presso la New Life Academy.

| COGNOME E NOME | GRADO DI PARENTELA | N. DI TELEFONO |
|----------------|--------------------|----------------|
| _____          | _____              | _____          |
| _____          | _____              | _____          |
| _____          | _____              | _____          |
| _____          | _____              | _____          |
| _____          | _____              | _____          |

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dance Team Friuli  
via Braida Grande 8/1  
Plaino di Pagnacco  
33100 Udine

Tel. 0432 488537  
Cell. +39 3490691204

---

Il sottoscritto genitore

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ altri recapiti \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

del minore

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

DICHIARA di essere impossibilitato a garantire la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne all'ingresso e /o all'uscita dalla struttura, all'inizio e/o al termine delle attività;

DICHIARA che il minore conosce il tragitto New Life Academy - Casa e viceversa, e lo ha già percorso autonomamente, senza accompagnatori;

SI IMPEGNA a dare chiare istruzioni affinché il minore arrivi alla struttura e/o rientri direttamente al domicilio ivi considerato;

SI IMPEGNA ad informare tempestivamente la Società Sportiva Dance Team Friuli qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi o siano venute meno le condizioni che possono consentire l'ingresso e/o l'uscita del minore senza accompagnatori.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dance Team Friuli  
via Braida Grande 8/1  
Plaino di Pagnacco  
33100 Udine

Tel. 0432 488537  
Cell. +39 3490691204