

MODULO AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____ Residente in _____ via _____

Telefono _____ e mail _____

Genitore esercente la patria potestà sul minore _____

Nato a _____ il _____

AUTORIZZA

il minore in epigrafe a giocare a tennis presso la ASD Circolo Tennis Cantù, anche in assenza dei genitori. La presente autorizzazione viene rilasciata anche in nome e per conto dell'altro genitore esercente la patria potestà.

DICHIARA

di essere a conoscenza di tutte le disposizioni Statali, Comunali, nonché del protocollo adottato e pubblicato dall'ASD Circolo Tennis Cantù in materia di prevenzione Covid-19. Dichiara, altresì, di aver adeguatamente informato il minore sui predetti protocolli.

Data _____

Firma del genitore

ALLEGARE COPIA DELLA CARTA D'IDENTITA'