

MODULO DI AUTORIZZAZIONE USCITA MINORENNE DALLA PALESTRA

DATI DEL GENITORE/TUTORE

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____

Il ___ / ___ / _____

Residente a _____

Via _____

DATI DEL MINORE

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____

Il ___ / ___ / _____

AUTORIZZO

mio/a figlio/a ad uscire autonomamente dalla palestra al termine degli allenamenti e delle attività organizzate dalla società **T.T. Morelli**.

Dichiaro di sollevare la società sportiva da ogni responsabilità per fatti o eventi che possano verificarsi dopo l'uscita del minore dalla palestra.

| Luogo e Data | _____ |

| Firma del Genitore/Tutore | _____ |

I dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità legate all'attività sportiva e conservati nei termini previsti dalla normativa vigente.