

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'
(per figli minorenni)

Il/la sottoscritto/a

Nome/Cognome

(Per le donne: scrivere il cognome da nubile)

Data di nascita:

Luogo di nascita:

Genere:

Codice Fiscale:

Indirizzo:

Città:

Provincia:

Codice Postale:

Stato:

Telefono:

Indirizzo Email:

in qualità di genitore/tutore di (nome e cognome)

Iscritto al corso di

Si impegna ad accompagnare all'ingresso ed aspettare all'uscita dalle lezioni il/la proprio/a figlio/a (minorenne);

Autorizza il proprio figlio (minorenne) ad entrare ed uscire dalle lezioni del corso in autonomia.

Sollevando da ogni tipo di responsabilità l'associazione Auser Insieme Università Popolare delle LiberEtà - Scuola di Pace di Cremona APS-ETS.

Data e luogo:

Firma:

Si prega di allegare una copia del documento d'identità in corso di validità