



Luogo e data _____

All'attenzione delle allenatrici della A.S.D. Artistica Concertosport

Oggetto: Autorizzazione per consentire l'entrata e/o l'uscita del minore senza accompagnatori alle attività sportive (allenamenti – stage – gare – saggi etc.) e scarico responsabilità.

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente in _____ in Via _____

MADRE

PADRE

di _____ nata a _____ il _____ frequentante il corso di _____ nei giorni _____

DICHIARA

Firmando la presente autorizzazione di essere a conoscenza degli orari degli allenamenti/stage e ogni altra attività sportiva organizzata da A.S.D ARTISTICA CONCERTOSPORT e, conformemente con le vigenti disposizioni in materia di vigilanza su minori, di assumere direttamente o tramite persona da noi delegata la vigilanza dell'atleta sopra indicata al termine delle lezioni al di fuori della palestra.

DICHIARA INOLTRE

- ➔ Di essere a conoscenza del fatto che al termine degli allenamenti e fuori dall'orario la vigilanza del minore autorizzato ricade per intero sulla famiglia esercente la patria potestà.
- ➔ Che, non potendo sempre garantire all'entrata e all'uscita la presenza di almeno un genitore o di una persona appositamente delegata
- ➔

AUTORIZZA

il minore _____ a recarsi in palestra e tornare a casa senza accompagnatori,

DICHIARA INOLTRE

- ➔ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla società qualsiasi variazione delle condizioni di sicurezza;
- ➔ Che l'atleta è autonoma e capace di evitare situazioni di rischio;
- ➔ Di essere consapevoli delle responsabilità previste dal Codice Civile in tema di vigilanza sui minori e di sollevare le allenatrici della ASD Artistica Concertosport da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal predetto termine.

La presente autorizzazione è valida fino al termine dell'anno sportivo 2025-26.

FIRMA DEL GENITORE