

A.S.D Atletica Gessate

Sede Legale: Largo Donatori di Sangue, 20060 Gessate (MI)

C.F. 91505330158

Fidal: MI158

atleticagessate@gmail.com

www.atleticagessate.it



Società sportiva dal 1975

“Autorizzazione uscite”

Il sottoscritto _____ C.F.- _____

Genitore di _____ C.F.- _____

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo svolgimento dell'attività sportiva nell'ambito del comune di Gessate, all'interno ed all'esterno del Centro Sportivo Romeo Bertini

Firma 1 _____

Il sottoscritto _____ C.F.- _____

Genitore di _____ C.F.- _____

Esonera i collaboratori sportivi e l'Asd Atletica Gessate da ogni responsabilità per atti accidentalmente accaduti

al/la figlio/a _____ C.F. _____

durante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività sportiva, che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte dei collaboratori sportivi.

Firma 2 _____

OPZIONE A) In caso di entrambi i genitori

Il sottoscritto genitore _____ C.F.- _____

Dichiara di aver informato

l'altro genitore _____ C.F.- _____

di quanto dichiarato sopra e che lo stesso autorizza

Firma 3 _____

OPZIONE B) In caso di un solo genitore

Il sottoscritto _____ C.F.- _____

In qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Firma 3 _____