



A.S.D. GINNASTICA CASENTINESE

Società affiliata UISP e Csen

Via dei Tiratoi 2
52010 Capolona - Arezzo
Codice Fiscale
92025440519
www.asdcasentinese.it
info@asdcasentinese.it
info@pec.asdcasentinese.it

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA AL TERMINE DELLE LEZIONI DEL FIGLIO MINORENNE

I sottoscritti:

(padre) _____

(madre) _____

in qualità di genitori/tutori/altro _____

del minore _____

frequentante il corso di _____

AUTORIZZANO le insegnanti dell'A.S.D. GINNASTICA CASENTINESE a consentire l'uscita autonoma dagli impianti del proprio/a figlio/a al termine delle lezioni e **DICHIARANO** inoltre:

- di essere a conoscenza degli orari di termine delle lezioni del corso frequentato;
- di conoscere le disposizioni organizzative del regolamento dell'A.S.D. Ginnastica Casentina e di condividere ed accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori al termine delle lezioni;
- che in caso di ritardo di chi preleverà il/i minore/i, sarà informata tempestivamente l'insegnante;
- che l'A.S.D. Ginnastica Casentina non è a conoscenza di chi provvederà a ritirare il minore al termine delle lezioni, e non ha responsabilità di vigilanza che ciò accada da parte del genitore e/o da altro soggetto delegato;
- le sopraindicate autorizzazioni, salvo revoca scritta, s'intendono valide per tutta la stagione sportiva in corso.

Data _____

Firma _____

Firma _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _I_ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di uscita autonoma del minore dal corso frequentato organizzato dall'A.S.D. Ginnastica Casentina.

Data _____

Firma _____