



## **AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITÀ FUORI SEDE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in  
qualità di genitore di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ presa visione del programma dettagliato delle attività proposte che si svolgeranno durante l'anno

### **DICHIARA**

di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi sollevando l'associazione e i volontari da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dall'ente o dal personale volontario e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini e/o prescrizioni.

Autorizzano inoltre i volontari accompagnatori ad adottare, in caso di necessità, le disposizioni in caso di urgenti motivi di salute.

Piovasc, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*Per accettazione*

Il Volontario

\_\_\_\_\_