



AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DEL MINORE

AL TERMINE DELLE LEZIONI

Al Presidente della Società Sportiva Dilettantistica Sport University srl

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ Prov. ____ Il ____/____/____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ n° ____

Nonché

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ Prov. ____ Il ____/____/____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ n° ____

In qualità di O GENITORI O Tutori O Soggetti affidatari

Di _____ frequentante il corso _____

Organizzato da SSD Sport University srl, con sede a Salsomaggiore Terme, Via Parma 72

- CONSIDERATA l'età del proprio figlio
- VALUTATO il grado di autonomia del proprio figlio
- CONSIDERATO lo specifico contesto territoriale nel quale la Società Sportiva opera che non mostra profili di particolare pericolosità relativamente al percorso campo sportivo-casa, già ripetutamente effettuato in autonomia dal proprio figlio/a in orario extrascolastico

Autorizziamo

La Società Sportiva, nell'ambito di un processo volto all'auto-responsabilizzazione del minore, a consentire l'uscita autonoma del proprio figlio/a dalla lezione sportiva, senza la presenza di un accompagnatore, al termine dell'orario delle lezioni.

Dichiariamo

- Di essere consapevoli che l'autorizzazione all'uscita autonoma esonera il personale e gli istruttori della società sportiva da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.
- Di impegnarci a comunicare tempestivamente alla società sportiva variazioni delle circostanze sopra descritte.

Data _____

Firma _____

Firma _____