

# MODULO AUTORIZZAZIONE MINORENNI

Associazione culturale italo-giapponese

Yomoyamabanashi-4ciacere



## DA COMPILARSI A CURA DEL GENITORE /TUTORE DEL MINORENNE

**Il/la sottoscritto/a:**

Nome:		Cognome:	
Luogo di nascita:		Data:	
Codice fiscale:			
Residente in:			n.
CAP:	Città:		Prov.
Tel./cell.		e-mail:	

**in qualità di genitore/tutore di:**

Nome:		Cognome:	
Luogo di nascita:		Data:	
Codice fiscale:			
Residente in:			n.
CAP:	Città:		Prov.
Tel./cell.		e-mail:	

## **Autorizzo**

mio/a figlio/a a partecipare alle attività organizzate e promosse dall'Associazione culturale "Yomoyamabanashi - 4ciacere", sollevando la stessa da ogni responsabilità ed al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 10 del D. lgs. 196 del 2003, in seno ai disposti legislativi e statutari.

*Luogo e Data:*

*Firma del genitore (o di chi ne fa le veci):*