

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA - ALLIEVI MINORENNI

Il\la sottoscritto\la _____
Nato\la a _____ il _____ CF _____
Residente a _____ in via _____ n. _____ CAP _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

e il\la sottoscritto\la _____
Nato\la a _____ il _____ CF _____
Residente a _____ in via _____ n. _____ CAP _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

genitori / tutori dell'allievo\la minore d'età

Cognome _____ Nome _____
Nato\la a _____ il _____ CF _____
Residente a _____ in via _____ n. _____ CAP _____

AUTORIZZANO CON LA PRESENTE

il\la proprio\la figlio\la all'uscita non accompagnata da adulto responsabile o delegato dalla sede di On Stage School of Performing Arts a conclusione dell'orario di lezione.

DICHIARANO

- di essere informato/a: - di quanto previsto dall'art. 591 comma 1° del Codice penale: "Abbandono di persone minori o incapaci"; - di quanto disposto dagli articoli 316, 337 ter e 337 quater 2 del codice civile e successive modifiche e integrazioni, circa la responsabilità genitoriale che deve essere sempre condivisa dai genitori e che quindi la presente scelta è effettuata in osservanza delle suddette disposizioni del C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori;
- di sollevare ON STAGE - School of Performing Arts di Marcovich Francesca e i suoi collaboratori, da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale in merito alla presente scelta;

Trieste, _____

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale

DA COMPILARE SOLO SE L'AUTORIZZAZIONE E' FIRMATA DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Trieste, _____

Firma _____