



VIS ACADEMY PERSICETO A.S.D.

Via Castelfranco 16/B
40017 San Giovanni in Persiceto (BO)
C.F.: 91399640373

San Giovanni in Persiceto, ____/____/____

All'attenzione del Presidente Bergamini Stefano e dell'A.S.D. Vis Academy Persiceto

Oggetto: Autorizzazione dei genitori per consentire l'uscita del minore senza accompagnatori al termine dell'attività

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e
residente in _____ in qualità di _____ dell'atleta
_____ nato a _____ il _____ e residente in

AUTORIZZO

il minore sopra indicato

⇒ viste le caratteristiche del percorso palestra-casa, del contesto territoriale e della maturità acquisita a tornare a casa senza accompagnatori ;

Firma del genitore o di chi ne fa le veci