



Modulo autorizzazione genitori/tutori per minori

Il sottoscritto (padre/tutore)

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ nato/a _____

il _____ residente _____

in _____ cell _____

E-mail _____

La sottoscritta (madre/tutore)

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ nato/a _____

il _____ residente _____

in _____ cell _____

E-mail _____

GENITORI/TUTORI LEGALI

del minore _____

nato il ____/____/____ residente a _____ via/piazza _____

**avendo preso visione dello Statuto,
chiede per il suddetto minore l'adesione all'associazione
A tal scopo dichiara di condividere e rispettare le norme statutarie**

Nome per esteso del
padre/tutore legale

____/____/____
Data

Firma

Nome per esteso della
madre/tutore legale

____/____/____
Data

Firma