Liberatoria minorenni per la partecipazione al Corso 'PerCorso di Fumetto' Promosso da AVIS Comunale Forlì ODV e Fumettoteca Nazionale Alessandro Callegati 'Calle'

DATI 1	DEL CORSISTA	A MINORENNE		
			me,	
Nato/a	a,		il,	
Reside	nte a,	in via	n°	
Cellula	are,	E-mail,		
		_	o esercente potestà genitoriale del minore	
			Cognome,	
			il,	
			n°	
Cellula	are,	E-mail,		_
Il sopr	ascritto genitore	tutore del minorenne		
con la	sottoscrizione de	el presente atto:		
1.	autorizza il/la p	roprio/a figlio/a a partecipare al	al Corso 'PerCorso di Fumetto' che si svol	gerà dalle
	ore 16:00 alle	ore 18:00 presso i locali della	a sede AVIS Comunale Forlì, via Giaco	omo della
	Torre, 7 - 4712	l Forlì FC;		
2.	dichiara di inol	trare il presente documento, de	debitamente compilato, allegato come ric	chiesto da
	form di iscrizio	ne nel sito della Fumettoteca Na	Vazionale Alessandro Callegati 'Calle';	
3.	dichiara di aver	preso visione del calendario de	el Corso;	
4.	dichiara, fin d'ora, di manlevare l'organizzazione del Corso - da ogni e qualsiasi responsabilità			
	per fatto e/o col	pa del minore;		
5.	riconosce e dichiara che la partecipazione e permanenza del proprio figlio/a minore al Corso			
	avviene a sua e	sclusiva responsabilità.		
Luogo		, Data		
Firma	del genitore o tu	tore (padre o madre o esercente	e potestà genitoriale del minore)	
Firma,				
I dati ra fini del	accolti verranno ti Corso e delle att	_	tiva sulla privacy (Reg. U.E. 2016/679 - GDI mento è la Fumettoteca Nazionale Alessandro li presenti in questa scheda.	

