



AUTOCERTIFICAZIONE

il sottoscritto/a _____

(nome del genitore minorenni – nome dell'allievo maggiorenne)

nat/a a _____

il giorno _____

residente (indirizzo completo) _____

_ codice fiscale _____

nome dell'allievo/a minorenni _____

sono pienamente consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni (art. 26, L. 4.1.1968, n. 15 ed art. 76, DPR 28.12.2000, n. 445),

DICHIARO

a mia totale responsabilità Dopo aver preso visione del regolamento e avendone accettato l'intero contenuto, acconsento all'utilizzo dei miei e dei loro dati personali ai sensi dell'art.13 del codice sulla privacy (D.Lgs 196 del 30 giugno 2003).

DICHIARO

inoltre di essere in possesso della necessaria documentazione medica al fine di attestare la loro sana e robusta costituzione (di cui mi prendo totale responsabilità) e per questo acconsento alla loro partecipazione a questo evento con il consenso dei loro GENITORI .

Data.....

firma.....