

**Consenso dei genitori per la partecipazione all'incontro europeo**

Il/la sottoscritto/a,

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_ padre / madre / tutore legale

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Detentore/Detentrici di patria potestà sulla persona di: (di seguito, "il minore")

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Autorizza il minore a partecipare all'incontro europeo sotto la responsabilità di:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Autorizzo il minore a viaggiare dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

per partecipare all'incontro.

Autorizzo inoltre il Sig./la Sir.ra \_\_\_\_\_

ad adottare tutte le misure necessarie per la salute medica del minore (cure mediche, ricoveri, interventi chirurgici, anestesia, ecc.) se necessario.

Dichiaro di aver preso conoscenza del programma dell'incontro, comprese le condizioni di alloggio.

Accetto la piena responsabilità per qualsiasi perdita o danno che può essere causato dal minore in occasione del suo/della sua partecipazione all'incontro (NB sarebbe preferibile sottoscrivere una assicurazione di responsabilità civile).

Dichiarazione fatta a (luogo) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Scrivere a mano in modo leggibile: «Letto e approvato. Consenso dei genitori dato» e firmare

\_\_\_\_\_

Firma