AZIONE CATTOLICA di GENOVA

CELEBRAZIONE DEI 150 ANNI DALLA FONDAZIONE DELL'AC

Autorizzazione e liberatoria per i minori

Io sottoscritto/a _____
(Nome e Cognome)

Residente a _____ in _____
(città) *(indirizzo)*

Telefono fisso _____ Cellulare_____

☐ In quanto genitore ☐ In quanto tutore legale

Di _____
(Nome e Cognome)

Nato/a il _____/_____/_____ a _____
(città)

Residente a _____ in _____
(città) *(indirizzo)*

Acconsento che il suddetto minore partecipi al Pellegrinaggio a Roma in occasione dei festeggiamenti per i 150 anni che si svolge il giorno 30 Aprile 2017

Delego la responsabilità per il minore al Sig./Sig.ra _____
(Nome e Cognome)

Nato/a il _____/_____/_____ a _____
(città)

Residente a _____ in _____
(città) *(indirizzo)*

Osservazioni su allergie e medicinali _____

1.Sono consapevole che l'Organizzatore – cioè l'Azione Cattolica diocesi di Genova – non assume la responsabilità della custodia del suddetto minore né di eventuali danni da lui/lei causati durante l'evento.
2.Dichiaro di essere genitore/tutore del suddetto minore e di assumere la piena responsabilità di tutti i danni eventualmente causati dal minore durante l'evento – ai sensi delle disposizioni dell'art. 415 relativamente agli articoli 427 e 428 della legge del 23 aprile 1964 Codice Civile (Gazz. Uff.2014.121 testo unico) – in particolare per eventuali danni causati dal minore nel luogo indicato dall'Organizzatore.
3. Sono consapevole che la custodia del partecipante minore deve essere affidata a una persona maggiorenne

DATA E LUOGO _____ FIRMA _____