

**AUTORIZZAZIONE GITE PER SOCI MINORENNI
DEL CENTRO ESTIVO**

Cagliari ,

Al Presidente del
Comitato UISP Territoriale Cagliari APS

I sottoscritti e genitori
del socio/a, presa visione del programma
dettagliato dell'uscita ricreativa
che si svolgerà il giorno a

D I C H I A R A N O

di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando espressamente UISP Cagliari APS e gli istruttori / educatori / animatori / coordinatrice accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dal coordinamento del Centro Estivo e/o dagli istruttori / educatori / animatori e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

D E L E G A N O

gli istruttori / educatori / animatori accompagnatore ad adottare, inoltre, le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI:

.....

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE _____