



AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA MINORE

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/tutore legale,
nato/a a _____ il _____ Tel. _____
CF _____

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/tutore legale,
nato/a a _____ il _____ Tel. _____
CF _____

DICHIARO/IAMO

che nostro figlio/a _____ di anni _____, seppur minorenne, ha raggiunto un grado di maturità tale da consentirgli l'uscita autonoma dal campo di allenamento dell' ASD Calcio Cotignola per effettuare il percorso campo/casa senza necessità di accompagnamento di terzi, in perfetta sicurezza; che il figlio è stato adeguatamente istruito sul percorso da seguire ed è nostra intenzione favorire la sua autonomia ed autoreponsabilizzazione; che la responsabilità degli educatori sportivi, in termini di vigilanza, al termine degli allenamenti, cessa fuori dal perimetro della struttura sportiva;

AUTORIZZO/IAMO

il Calcio Cotignola ed i suoi tesserati a permettere l'uscita autonoma del figlio/a minore _____ dal campo sportivo e dal perimetro della struttura al termine dell'allenamento e/o delle gare, per recarsi a casa.

COTIGNOLA, li _____

Firma Padre/Tutore Legale: _____

Firma Madre: _____