



Modulo di autorizzazione dei genitori/tutori legali di minori

COMPILARE E CONSEGNARE AL RESPONSABILE DEL GRUPPO

Io sottoscritto(a) / Noi sottoscritti:

_____ (Nome e cognome) _____ (Nome e cognome)

Residente(i) in: _____
(Via, numero, CAP, Città, Nazione)

Telefono fisso: _____ Cellulare: _____

in quanto genitore(i) in quanto tutore legale

di _____
(Nome e cognome del minore)

Nato(a) il _____ in _____
(Data di nascita: gg/mm/aaaa) (Nazione e città)

Eventuali allergie e/o medicinali:

**Acconsento/acconsentiamo che il suddetto minore partecipi all'incontro
"L'Amore lascia il Segno" che si terrà a Torino dal 5 al 10 Agosto 2018 e
"Siamo QUI" che si terrà a Roma l'11 ed il 12 Agosto 2018
affidandolo al responsabile indicato qui di seguito.**

Dati del Responsabile: _____
(Nome e cognome della persona a cui è affidato il minore)

Nato(a) il _____ in _____
(Data di nascita: gg/mm/aaaa) (Nazione e città)

Residente in: _____
(Via, numero, CAP, Città, Nazione)

Sottoscrivendo questo modulo, sollevo il Comitato Organizzatore e la Conferenza Episcopale Italiana e ogni altro soggetto che collabora all'organizzazione dell'evento "Siamo Qui" - dalla responsabilità della custodia del suddetto minore e di eventuali danni da lui/lei causati durante lo svolgimento dell'evento.

Allo stesso tempo dichiaro di essere tutore legale del suddetto minore e di assumere la piena responsabilità di qualsiasi danno da lui/lei causato durante lo svolgimento dell'evento "Siamo Qui", in particolare di eventuali danni causati dal minore nel luogo indicato dall'Organizzazione (o soggetto collaboratore con l'Organizzazione) come suo alloggio, ivi comprese case e appartamenti privati delle famiglie di accoglienza. Soggetti e persone che forniscono l'alloggio al minore sono esenti da qualsiasi responsabilità in ordine alla custodia del minore stesso.

Sono consapevole che l'età minima per partecipare all'evento suddetto è di 16 anni e che la custodia del partecipante minore deve essere affidata a una persona maggiorenne.

Firma del Genitore /Tutore Data Firma del Responsabile Data