



Federazione Italiana Vela  
XV ZONA

## MODULO D'AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PER MINORI

**Il/La**

**sottoscritto/a**.....**FIV**.....

**Nato/a a** ..... **il** .....

**residente in via**..... **cap**.....,

**recapito telefonico**..... **e-mail**.....

**In qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di:**

..... **di anni**.....

### Con la firma del presente modulo dichiara di:

- aver preso visione del Bando ADI e della normativa e accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicati
- acconsentire alla partecipazione di mio/a figlio/a al Corso ADI 2021
- acconsentire/non acconsentire (cancellare la parte indesiderata) alla libera uscita di mio/a figlio/a al termine delle ore di lezione, autorizzandolo/a sotto la mia responsabilità a rientrare alla propria dimora e ripresentarsi nel luogo del corso alla mattina successiva all'orario indicatogli dagli istruttori.

**Luogo e data**

.....

**Firma del genitore**

.....



Federazione Italiana Vela  
Comitato XV Zona - Lombardia, Piemonte e Valle d'Aosta  
Federazione Sportiva Nazionale riconosciuta dal CONI Federazione Sportiva Paralimpica  
riconosciuta dal CIP Via G.B. Piranesi, 46 - 20137 Milano - tel. e fax 02.70.12.29.70  
www.xvzona.it xv-zona@federvela.it





Federazione Italiana Vela  
XV ZONA

**NEL CASO DI VIDEO O IMMAGINI CHE RITRAGGANO IL PROPRIO FIGLIO/LA PROPRIA FIGLIA**

**Concedo inoltre la liberatoria per l'utilizzo gratuito delle immagini di mio/a figlio/a**

..... di anni.....

---

**In contesti che non ne pregiudichino la sua dignità personale.**

**Luogo e data**

.....

**Firma del genitore**

.....



**Federazione Italiana Vela**  
**Comitato XV Zona - Lombardia, Piemonte e Valle d'Aosta**

Federazione Sportiva Nazionale riconosciuta dal CONI Federazione Sportiva Paralimpica  
riconosciuta dal CIP Via G.B. Piranesi, 46 - 20137 Milano - tel. e fax 02.70.12.29.70  
[www.xvzona.it](http://www.xvzona.it) [xv-zona@federvela.it](mailto:xv-zona@federvela.it)

