

**AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE PER FIGLIO MINORENNE
INTERNATIONAL MASTERCLASSES – SUMMER EDITION
17-29 AGOSTO 2024, NARNI (TR), UMBRIA**

Io sottoscritto/a.....
Nato a..... il.....
Residente a..... Via.....
Codice fiscale.....

Autorizzo mio figlio/a.....
Nato a..... il.....
Residente a..... Via.....
Codice fiscale.....

A partecipare ai corsi delle International Masterclasses - Summer Edition, organizzati dall'Associazione Mozart Italia sede di Terni, che si terranno a Narni dal 17 al 29 agosto 2024.

Dichiaro di aver preso visione e di accettare tutte le norme del regolamento dei corsi ed esonero l'Associazione Mozart Italia sede di Terni da ogni danno che mio figlio dovesse subire alla propria persona o che egli stesso dovesse arrecare a terzi nel corso di tutto il periodo dei corsi.

Data.....

Firma.....

(Si prega di allegare copia di un documento di chi firma)