

# **MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE DEL TORNEO PER I GIOCATORI MINORENNI**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, in qualità di genitore  
di \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## **DICHIARA**

Di assumersi qualsiasi responsabilità derivante dalla partecipazione del proprio figlio minorenne al  
“3° Torneo calcio a 6 ASD Tagliamento” che si terrà a Dignano (UD) nei giorni 20 e 21 Giugno  
2025.

In fede

**Firma del genitore**