



**BLO
CK 3**

MINORE (cognome, nome): _____

GENITORE (cognome, nome): _____

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'USCITA DEI MINORI SENZA ACCOMPAGNATORI ALLE LEZIONI DI
ARRAMPICATA SPORTIVA PRESSO LA PALESTRA BLOCK AL CUBO**

Io sottoscritto: _____ nato a _____ il ___/___/_____
residente a _____ in via _____ Nr _____
documento d'identità Nr _____ Documento (Carta identità, Passaporto...) _____
telefono cellulare _____ e mail _____
genitore esercente la responsabilità genitoriale/affidatario/tutore del minore _____
nato a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ Nr _____
iscritto al corso

firmando la presente dichiarazione **mi impegno** a prendere visione degli orari delle lezioni praticate e, conformemente con le vigenti disposizioni in materia di vigilanza sui minori, ad **assumere direttamente, o tramite persona da me delegata, la vigilanza sulla/o allieva/o sopra indicata/o al termine delle lezioni, all' uscita dall' edificio.**

Dichiaro, inoltre:

- Di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla palestra e di condividere ed accettare le modalità ed i criteri di vigilanza di cui al regolamento della palestra;
- di essere consapevole che, al di fuori dell'orario di lezione, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia esercente la patria potestà o sugli affidatari o sui tutori;
- di essere impossibilitato a garantire all'ASD BLOCK AL CUBO la presenza di un genitore o di una persona appositamente da me delegata;
- che l'allieva/o conosce il percorso casa-palestra e lo ha già percorso autonomamente senza accompagnatori;
- che l'allieva/o ha già manifestato autonomia e capacità di evitare situazioni a rischio;
- mi impegno a dare chiare istruzioni affinché l'allieva/o, all'uscita dalla palestra, rientri direttamente alla propria abitazione, senza divagazioni; mi impegno ad informare tempestivamente la palestra qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi.

In caso di impossibilità a prelevare direttamente l'allieva /o all'uscita al termine delle lezioni, AUTORIZZO l'uscita autonoma dell'allieva /o dalla palestra al termine giornaliero delle lezioni.

Contestualmente dichiaro di sollevare gli istruttori, tutto il personale di BLOCK AL CUBO A.S.D. ed il presidente da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal predetto termine giornaliero delle lezioni. Dichiaro altresì di essere consapevole che, in caso di comportamenti a rischio messi in atto dall'alunno nel percorso palestra-abitazione, la mia autorizzazione sarà sospesa su richiesta della A.D.S. con conseguente impegno da parte mia, o da parte di persona da me delegata, a provvedere all'accoglienza al momento dell'uscita dalla palestra della/del nostra/o figlia/o.

Luogo e data, _____, ___/___/____

Firma _____