

Allegato 1 Comunicazione Tesserato Minorenne - Ceti Fragili

I sottoscritti:

(Madre) _____ (Padre) _____

genitori del tesserato _____ Codice Tessera _____

tesserato presso l'ASD _____

segnalano che il proprio figlio/a _____ rientra in almeno uno dei seguenti gruppi della popolazione (non necessario indicare quale):

- economicamente e/o socialmente svantaggiati;
- interessati da flussi migratori e/o richiedenti asilo;
- affette o in recupero da dipendenze;
- affette o in recupero da dipendenze alimentari;
- affette o in recupero da disturbi del disagio sociale e/o psichico e/o comportamentale.

e si obbligano, a richiesta della Federazione, a rendere disponibile ogni documentazione, dato o informazione utile ad attestare lo stato sopra indicato.

In fede

Luogo e data _____

Firma di entrambi i genitori¹

¹In caso di firma di un solo genitore, compilare anche la sezione sottostante.

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale del tesserato _____ dichiara di aver effettuato la segnalazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 c.1, Art. 337- ter c. 3 e Art. 337- quater c. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma
