

**AUTOCERTIFICAZIONE E CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE  
(per danzatori minorenni)**

**NOME SCUOLA :.....**

**NOME DIRETTRICE:.....**

Noi genitori degli allievi sottoelencati, appartenenti alla scuola sopra indicata, certifichiamo lo stato di buona salute dei nostri figli, dichiarando la loro idoneità a svolgere attività sportive. Inoltre diamo il consenso alla partecipazione al concorso/stage **SIDANZA IN COSTA ETRUSCA** in data 6 e 7 aprile 2019, presso **GARDEN CLUB** a San Vincenzo (LIVORNO)

**NOMI ALLIEVI:**

**NOME GENITORE(in stampatello)**

**FIRMA GENITORE:**

**1)**

**2)**

**3)**

**4)**

**5)**

**6)**

**7)**

**8)**

**9)**

**10)**

**11)**

**12)**

**13)**

**14)**

**15)**

**16)**