

**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 7 e 8 aprile 2018, presso **GARDEN CLUB** a San Vincenzo (LIVORNO)

NOMI ALLIEVI: NOME GENITORE(in stampatello) FIRMA GENITORE: