

# AUTORIZZAZIONE PER PARTECIPANTI MINORENNI

## Corsi di perfezionamento musicale

### Sale San Giovanni 2025

Spett.le  
**ASSOCIAZIONE ARION**  
Strada S. Giovanni, 160  
18038 Sanremo (IM)  
P.I.: 0123.8850.083

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

COGNOME

NOME

nat  a  Prov. o Stato  il

GG/MM/AAAA

indirizzo

Città  Prov. o Stato  CAP

Recapiti telefonici

Indirizzo e-mail

Padre  Madre  Tutore di

<input type="text"/>
----------------------

COGNOME

<input type="text"/>
----------------------

NOME

nat  a  Prov. o Stato  il

aderisce al programma dei Corsi di perfezionamento musicale di Sale San Giovanni  
e autorizza  a partecipare,  
sollevando l'organizzazione e i docenti da ogni responsabilità.

Data \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

*NOTA: Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti, stampato, firmato  
e una copia digitale (fotografia o scansione) dev'essere allegata alla Scheda di iscrizione online*