

LIBERATORIA MINORI

I SOTTOSCRITTI _____

(Nome e Cognome del PADRE)

(Nome e Cognome della MADRE)

GENITORI DI _____

(Nome Cognome e data di nascita del/la figlio/a)

AUTORIZZANO LA PARTECIPAZIONE DEL/DEI MINORI DI CUI SOPRA

IN FEDE

(firma di ENTRAMBI i genitori)

Roma, _____