

## AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI/ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### IN QUALITÀ DI GENITORE / ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE DEL MINORE:

Nome e Cognome del minore: \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

il/la proprio figlio/a a partecipare all'**estemporanea di pittura** organizzata dalla Biblioteca Comunale di Conselve che si terrà il giorno **24 maggio 2026** presso il Pra, parco comunale di Conselve.

L'autorizzazione viene rilasciata con le seguenti condizioni:

- Dichiaro di essere a conoscenza che l'evento si svolgerà in condizioni di sicurezza ordinarie e che gli organizzatori adotteranno tutte le misure ragionevoli per tutelare l'incolumità dei partecipanti.
- Autorizzo espressamente gli organizzatori a scattare fotografie e/o video durante l'evento per finalità di documentazione, promozione e pubblicazione sui canali dell'organizzazione (sito web, social media, locandine, ecc.).

**Autorizzo**     **NON autorizzo** l'utilizzo di immagini che ritraggono il minore  
(barrare la casella desiderata)

Dichiaro inoltre di non avere controindicazioni di salute che possano impedire o sconsigliare la partecipazione del minore all'attività.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore / esercente la potestà genitoriale \_\_\_\_\_  
(Nome e cognome leggibile)