

ATTO DI ASSENSO TRA GENITORI

Il sottoscritto _____,
nato il ____/____/____ a _____ Prov. _____,
residente a _____ Prov. _____ in Via _____ n. _____,
stato civile _____

e

La sottoscritta _____,
nata il ____/____/____ a _____ Prov. _____,
residente a _____ Prov. _____ in Via _____ n. _____,
stato civile _____

GENITORI DI

(Cognome/Nome) _____,
nato il ____/____/____ a _____ Prov. _____,
residente a _____ Prov. _____ in Via _____ n. _____,

ACCONSENTONO

al figlio di età minore alla partecipazione del corso per il conseguimento dell'attestato di **VOLO DA DIPORTO O SPORTIVO (VDS)** e di tutte le attività di addestramento al volo svolte per il conseguimento dello stesso.

In allegato: fotocopia fronte/retro di un documento d'identità firmata in originale dei genitori

Firma dell'interessato

Firma del Genitore

Firma del Genitore
