



**A.S.D.
CALCIO
AVIANO**

✉ asdcalcioaviano@gmail.com

🌐 www.calcioaviano.it

f @asdcalcioaviano

📷 @asdcalcioaviano



**SCUOLA
CALCIO**

SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO
CLUB GIOVANILE DI 2° LIVELLO

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DEL FIGLIO MINORENNE A FINE GIORNATA
SUMMER CAMP 2024

Autocertificazione (ai sensi del DPR 445/2000)

Al Presidente del ASD Calcio Aviano

I sottoscritti:

_____ (padre) C.F. _____

nato a _____ il _____

residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____

recapito telefonico _____

_____ (madre) C.F. _____

nata a _____ il _____

residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____

recapito telefonico _____

in qualità di genitori tutori altro _____ del minorenni _____

AUTORIZZANO L'ASD CALCIO AVIANO

a consentire l'uscita autonoma dalla struttura sportiva (es. a piedi, in bicicletta, con il bus di linea, con lo scuolabus...) del proprio figlio/a al termine delle giornate, senza la presenza di accompagnatori dal 17/06/2024 al 28/06/2024;

DICHIARANO INOLTRE

1. di essere a conoscenza degli orari ordinari di termine attività;
2. di conoscere le disposizioni organizzative previste dall'ASD Calcio Aviano e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
3. di essere a conoscenza che l'ASD Calcio Aviano vigilerà con il proprio personale, fino al cancello/porta di uscita della struttura e che al di fuori dell'orario, la vigilanza sul proprio figlio ricade interamente sulla famiglia;
4. di aver valutato la collocazione della struttura, i potenziali pericoli, le caratteristiche del percorso da e per casa, di aver constatato che tale tragitto non manifesta profili di pericolosità particolare e che non è previsto l'attraversamento di vie a traffico pesante;
5. di aver valutato il comportamento abituale e il grado di maturazione e di autonomia del proprio figlio di aver provveduto al necessario addestramento fornendo chiare istruzioni affinché il minore rientri in sicurezza al domicilio eletto;
6. di impegnarsi a monitorare il rientro a casa del proprio figlio anche attraverso uso del cellulare, qualora necessario;
7. LE SOPRAINDICATE AUTORIZZAZIONI, SALVO REVOCA SCRITTA, S'INTENDONO VALIDE PER TUTTO IL PERIODO DEL SUMMER CAMP 2024.

Aviano, li _____

Letto, accettato e sottoscritto _____

Allegare documento d'identità del/dei dichiarante/i