



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE DI ACCESSO DI MINORI AL COMPRESORIO DI PALAZZO ESERCITO

Il/la sottoscritto/a⁽¹⁾ _____
nato/a il _____ a _____ prov.(_____))
effettivo/a presso⁽²⁾ _____
documento di riconoscimento⁽³⁾ _____
rilasciato da _____ in data _____

CHIEDE

in qualità di genitore /tutore del minore⁽⁴⁾ _____
nato/a il _____ a _____ prov.(_____))
residente a _____ via _____ prov.(_____))
l'autorizzazione a farlo accedere al comprensorio di Palazzo Esercito per il giorno _____.

Con la sottoscrizione del presente modulo il sottoscritto DICHIARA di:

- esonerare e sollevare l'A.D. da ogni controversia penale e civile per eventuali incidenti/infortuni e danni subiti o cagionati a sé o al minore, a terzi, a cose o a beni;
- prestare consenso incondizionato, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgvo. 196/2003, al trattamento delle informazioni e dei dati, inclusi quelli cosiddetti "sensibili" forniti dal sottoscritto per sé e per il minore, ovvero desunti da una banca dati, nel caso in cui, per motivi di sicurezza, fossero necessarie eventuali ulteriori verifiche.

Roma, _____

(1) _____
Firma del 1° esercente la responsabilità genitoriale

(2) _____
Firma del 2° esercente la responsabilità genitoriale

Overo il sottoscritto dichiara che la firma del 2° esercente la responsabilità genitoriale non è stata apposta in quanto:

il sottoscritto è affidatario/tutore unico del minore a seguito di: _____
_____ ;

genitore deceduto.

firma del Dichiarante

Timbro e firma del Datore di Lavoro ⁽⁵⁾

¹ Indicare grado/qualifica cognome e nome;

² Indicare l'Ente di servizio;

³ Indicare il tipo ed il numero;

⁴ Indicare nome e cognome;

⁵ La sottoscrizione del presente modulo è considerato espresso e manifesto avallo di assunzione delle prescritte responsabilità attribuite per effetto del D.Lgs. 81/08.