

**Spett.**  
**Associazione Dilettantistica**  
**NEW VOLLEY RANICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_,

e la sottoscritta \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_,

rispettivamente padre e madre esercenti/e la patria potestà o tutore/i o affidatario/i dell'**ATLETA**

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_,

frequentante i corsi dell'attività del corso "Young Volley Club"

visti gli artt. 2043, 2047 e 2048 del Codice Civile;

visto l'art. 61 della legge n. 312 11/07/1980;

visto l'articolo 591 del C.P.;

visto l'articolo 19 bis del DECRETO-LEGGE 16 ottobre 2017, n. 148 convertito con modificazioni dalla L. 4 dicembre 2017, n. 172 (in G.U. 05/12/2017, n. 284);

consapevole/i che l'incolumità dei minori è un bene giuridicamente indisponibile,

**DICHIARA/DICHIARANO**

- a) di essere impossibilitato/a/i a garantire all'uscita dall'allenamento/partita, come da D.L. 148 del 2017 articolo 19 bis, la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne delegato;
- b) che il tragitto PALESTRA/CASA è conosciuto dal minore e lo ha già percorso autonomamente, senza accompagnatori;
- c) che si impegna/impegnano a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al domicilio ivi considerato;
- d) che si impegna/impegnano ad informare tempestivamente i propri allenatori qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi o siano venute meno le condizioni che possano consentire l'uscita dalla PALESTRA del minore senza accompagnatori;
- e) di essere a conoscenza che nel caso di richiesta di uscita anticipata UNO DEI GENITORI DEVE AVVISARE

L'ALLENATORE utilizzando lo strumento di comunicazione più immediato ( telefonata, sms, wa).

Il/La/I sottoscritto/a/i

### **CHIEDE/CHIEDONO**

che il/la suddetto/a minore possa essere **autorizzato/a** **nella** **durante** **l'attività del New Volley Camp** **ad uscire autonomamente**, senza la presenza di accompagnatori, **al termine degli allenamenti/partite.**

Il/La/I sottoscritto/a/i è/sono consapevole/i che il provvedimento di autorizzazione potrà essere revocato con atto motivato, qualora vengano meno le condizioni che ne costituiscono il presupposto.

**Si allega/allegano il/i documento/i del/dei dichiarante/i in copia.**

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutore/Affidatario

Firma della Madre/Tutore/Affidataria

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_