

# Iscrizione/Autorizzazione al corso di GUIDA SICURA

## *Corso gratuito di guida sicura sul ciclomotore per ragazzi Progetto "SCOOTER SICURO"*

Autodromo di Modena, 31 ottobre ore 14,00 - 17,30

### I GENITORI DEL/LA MINORE

Cognome..... Nome.....

Nato/a il...../...../..... a ..... residente a.....

Via..... CAP..... Prov.....

Patente per la guida del ciclomotore n° .....

Iscritto al corso per il conseguimento della patente per il ciclomotore il .....

**Autorizzano** la partecipazione del proprio figlio/a al CORSO teorico/pratico di GUIDA SICURA SUL CICLOMOTORE che si terrà sabato **31 OTTOBRE 2015 dalle 14,00 alle 17.30** presso l'Autodromo di Modena.

**Esonerano** gli organizzatori dell'evento a cui parteciperà il/la minore suddetto, da ogni e qualsiasi responsabilità per danni al figlio/a, a persone e/o cose eventualmente derivanti dall'utilizzo del ciclomotore durante il corso.

**Dichiarano** che il/la minore è in possesso della patente di guida sul ciclomotore (o iscritto ad un corso per il suo conseguimento, come riportano in premessa).

MADRE o tutore legale del/della minore

Cognome..... Nome.....

Carta d'identità n°.....Rilasciata.....

Da Comune di.....

Data,..... Firma.....

(allegare documento copia di documento d'identità )

PADRE o tutore legale del/della minore

Cognome..... Nome.....

Carta d'identità n°.....Rilasciata.....

Da Comune di.....

Data,..... Firma.....

(allegare documento copia di documento d'identità )