

## AUTORIZZAZIONE PER MINORI

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( )  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_,  
c.f. \_\_\_\_\_ in qualità di padre/madre di  
\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( ) cap \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_

### ACCONSENTO

affinchè mi \_\_\_ figli \_\_\_ sia sottopost \_\_\_ alla visita di classificazione che si  
svolgerà a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
presso il circolo equestre “ \_\_\_\_\_ ”  
alla sola presenza del/la padre/madre, Sig./Sig.ra  
\_\_\_\_\_.

Roma, li

In fede

\_\_\_\_\_