

MODULO DI AFFIDAMENTO DEL PARTECIPANTE MINORENNE

Il/La sottoscritto/a _____ (Nome e Cognome),
Nato/a a _____, Il _____,
Residente a _____, Via _____, N° _____, Cap. _____,
CF _____, Tel. _____, E-mail _____;

Il/La sottoscritto/a _____ (Nome e Cognome),
Nato/a a _____, Il _____,
Residente a _____, Via _____, N° _____, Cap. _____,
CF _____, Tel. _____, E-mail _____;

Genitori del minore _____ (nome e cognome),
Nato a _____, Il _____,
Residente a _____, Via _____, N° _____, Cap. _____,
CF _____.

DICHIARANO

- Che il minore è regolarmente iscritto al corso _____ (nome del corso) di Accademia Atena S.r.l., con sede legale in Roma (RM), Via Tommaso Salvini 31C, C.F. e P.IVA 18075151003, tramite la stipula *online* del contratto di iscrizione.
- Di affidare ad Accademia Atena S.r.l. il minore, nell'ambito dell'attività del predetto corso, come da Sceda del corso che dichiarano di aver attentamente visionato e di approvare in ogni sua parte, con particolare riferimento alla sede del corso, al programma e, quindi, al luogo e agli orari di affidamento e ritiro del minore.
- Di prendere atto che Accademia Atena S.r.l. è assicurata. Per maggiori informazioni in merito alle polizze assicurative, prendono atto di poter fare richiesta ad Accademia Atena S.r.l. presso i recapiti e-mail e PEC di quest'ultima PEC accademia.atenasrl@legalmail.it – *e-mail* info@accademiaatena.it.
- Che almeno uno di essi si impegna ad essere sempre reperibile telefonicamente durante tutto l'orario di permanenza del minore presso i locali di Accademia Atena S.r.l. (o, in alternativa e in caso di eccezionale impossibilità di indicare tempestivamente l'identità e i recapiti telefonici di chi possa fare le loro veci).
- Che, qualora l'età del minore fosse inferiore a 14 anni, almeno uno di essi si impegna a portare personalmente il minore entro l'orario di inizio delle attività e a venirlo a riprendere, puntualmente, al momento del termine delle attività. In alternativa, i genitori potranno delegare una o più persone, di cui dovranno fornire i dati personali e i recapiti telefonici.
- di incaricare i responsabili di Accademia Atena S.r.l. e i docenti di adottare tutte le iniziative e le decisioni utili alla tutela del minore, anche in caso di emergenze o particolari situazioni di necessità o pericolo.

Elenco delle persone incaricate al ritiro del minore di età inferiore a 14 anni:

- _____ (Nome e Cognome), Nella figura di _____,
Tel. _____
- _____ (Nome e cognome), Nella figura di _____,
Tel. _____
- _____ (Nome e cognome), Nella figura di _____,
Tel. _____

Si allega copia della carta d'identità dei genitori, del minore e delle persone delegate per il ritiro del bambino.

Per accettazione e presa visione, ____ / ____ / ____

FIRMA _____

FIRMA _____

N.B. Nel caso in cui un solo genitore esercente la responsabilità genitoriale sul minorenne sottoscrivesse il presente modulo, con ciò espressamente dichiara di aver assunto tale decisione di comune accordo con l'altro genitore, esonerando e manlevando integralmente Accademia Atena S.r.l. da qualsiasi relativa responsabilità.