

## DICHIARAZIONE DI ESENZIONE RESPONSABILITÀ

Io sottoscritto/a .....

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

Residente a ..... Prov.(.....)Cap.....

In via/piazza..... n°.....

Telefono..... Email.....

referente gruppo .....

allievo/a (solo se maggiorenne)

genitore di allievo/ a (se minorenne inserire i dati del/della minore)

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

Luogo e data di nascita.....

Residente in ..... Prov. (.....)

Via/Piazza.....

**PARTECIPANTE ALLO STAGE /CONCORSO SPRING DANCE FESTIVAL**  
organizzato da A.S.D CENTRO STUDI DANZA CLASSICA,  
**SOLLEVO A.S.D. CENTRO STUDI DANZA CLASSICA** da ogni responsabilità  
per eventuali danni alle persone o cose che dovessero verificarsi prima, durante o  
dopo lo svolgimento dello Stage e Concorso.

DATA

FIRMA