

## **RICHIESTA LEZIONE PROVA**

Io sottoscritto/a ..... in qualità di genitore esercente la  
patria potestà sul minore (cognome - nome) .....  
nato/a ..... il ..... iscritto alla classe ..... sezione .....  
presso l' Istituto ..... **AUTORIZZO** mio figlio/a prendere parte alla  
lezione di ..... che si terrà il giorno .....  
dalle ore .....alle ore ..... **assumendomene tutta la responsabilità e**  
**occupandomi di accompagnarlo c/o la palestra sita in Via** .....

La società DIAZacademy Milano quindi declina qualsiasi responsabilità amministrativa, civile e penale per eventuali infortuni o danni subiti o provocati dal minore.

Recapito telefonico..... Mail.....

Milano,li ..... Firma .....

**Sede legale:** DIAZacademy Milano S.S.D. A.R.L. Via Larga, 6 – 20122 Milano **P.iva e C.F.** 10342730966 **tel** 391 3894412

infocorsi@diazmilano.com // ssddiazacademy@pec.it // diazmilano.com