

ACCETTAZIONE REGOLAMENTO

Minore

nome: cognome:

nato a in data

iscritto presso la scuola:

classe:

● Genitore 1 / tutore / curatore / ADS:

nome:

cognome:

luogo e data di nascita ,

in proprio e quale

☐ esercente la responsabilità genitoriale sul minore

☐ oppure tutore – curatore – amministratore di sostegno

per conto di quest'ultimo /quest'ultima

● Genitore 2 / tutore / curatore / ADS:

nome:

cognome:

luogo e data di nascita ,

in proprio e quale

☐ esercente la responsabilità genitoriale sul minore

☐ oppure tutore – curatore – amministratore di sostegno

per conto di quest'ultimo /quest'ultima

DICHIARA/ DICHIARANO

di aver preso visione del regolamento dei "Campionati di Problem Solving" e di accettarlo per conto del minore in intestazione.

Luogo:

Data:

firma 1 _____

firma 2 _____