

## ACSI MOTO

ACSI Lombardia Viale Zara,9 20149 Milano  
Tel: 335/6080633 - fax: 039/2848669  
acsi-motocross@tiscali.it

### DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL GENITORE ESERCENTE LA POTESTÁ SU MINORE DI ANNI 18

Il sottoscritto\la \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Documento identità tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART.76 T.U.445/2000,  
NEL CASO DI MENDACI DICHIARAZIONI, FALSITÁ NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONI  
DI ATTI FALSI, CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITÁ

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÁ

Di essere il padre\madre, esercente la potestà di:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Documento identità tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire, che il/la figlio/a si iscriva all'ACSI quale conduttore per partecipare a manifestazioni sportive agonistiche di motociclismo, dichiarando fin d'ora di conoscere, approvare e quindi osservare lo statuto dell'ACSI ed i regolamenti connessi.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il dichiarante \_\_\_\_\_

A norma degli art.1341 e 1342 C.C. il dichiarante previa lettura di quanto sopra, dichiara di accettarlo ed approvarlo espressamente.

Firma \_\_\_\_\_