



AL COMUNE DI VENEZIA
DIREZIONE TURISMO, TUTELA DELLE TRADIZIONI E DECORO URBANO
Servizio Tutela Tradizioni
San Marco, 1529 – 30124 V E N E Z I A

VENEZIA,

I sottoscritti:

.....

nato a il

e

nata a il

GENITORI DI:

COGNOME : **NOME :**

nato/a a il

autorizza il proprio figlio/a a partecipare a tutte le regate della stagione remiera **2009**, inclusa la Regata Storica, accettando tutte le condizioni poste dai relativi bandi di concorso.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A RILASCIANDO LA PRESENTE, AUTORIZZA L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE A DARNE COPIA AI MEDICI E AI SOCCORRITORI INCARICATI DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA MEDICA REGATE, NONCHÉ AI MEDICI OSPEDALIERI IN CASO DI OSPEDALIZZAZIONE.

Alla consegna della presente, dovrà esibire un valido documento di identità.

FIRMA DEL GENITORE

.....