



**COMITATO REGIONALE CAMPANIA  
CAMPIONATI ITALIANI CADETTI/E  
VIAREGGIO 3/4/5 OTTOBRE 2025**

**DICHIARAZIONE DEI GENITORI**

**Il sottoscritto.....**

**e**

**la sottoscritta.....**

**nella loro qualità di genitori dell'atleta .....**

**nato/a il .....a .....**

**Con la presente dichiarano esplicitamente che acconsentono alla partecipazione del proprio figlio/a alla suddetta manifestazione nazionale.**

**Località e data .....**

**Firma del padre**

**Firma della madre**

.....

.....