



**COMITATO REGIONALE CAMPANIA  
INCONTRO INTERREGIONALE CADETTI/E  
CAMPOBASSO 16.9.2023**

**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 interregionale.**

**Località e data .....**

**Firma del padre**

**Firma della madre**

.....

.....