

Spett.le
Polisport Team Trecate46
Società Sportiva Dilettantistica a R.L.
C.so Re Umberto I, 91
10128 – Torino

Dichiarazione di responsabilità

Il Sottoscritto _____, nato a _____ il __/__/__,
genitore di _____ nato a _____ il __/__/__, con la presente
dichiara di avvalersi di quanto previsto dall'art. 1 del Decreto del Ministero della Salute (di concerto con il
Ministero dello Sport) del 28/02/2018.

In particolare, dichiara che nulla osta da parte del pediatra curante del bambino/a alla pratica dell'attività
sportiva non agonistica di _____.

Torino, li _____

In fede _____