

**DICHIARAZIONE UNICO GENITORE**

Stagione Sportiva 2024/2025

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
(cognome e nome, in stampatello)nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
(città - stato se estero) (gg/mm/anno)residente a \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
(città) (indirizzo)

padre/madre del minore \_\_\_\_\_,

codice fiscale del minore \_\_\_\_\_,

consapevole delle conseguenze nel caso di dichiarazioni non veritiere in relazione alla sottoscrizione dell'allegato modulo del tesseramento del minore di cui sopra, sotto la propria personale responsabilità:

**D I C H I A R A**

che l'altro genitore NON ha potuto sottoscrivere il modulo di tesseramento allegato, per il minore sopra indicato, per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_

esonero, quindi, la ASD BASKET CLUB ARLUNESE da ogni e qualsiasi responsabilità derivante dalla mancata sottoscrizione.

luogo e data, \_\_\_\_\_

(firma leggibile del dichiarante)

N.B.: Questa dichiarazione DEVE essere allegata ad ogni modulo di richiesta di tesseramento alla ASD Basket Club Arlunese se il tesseramento riguarda un minore e quando è impossibile, per qualsiasi motivo plausibile, la acquisizione della firma di uno dei due genitori sul modulo medesimo; la mancanza della dichiarazione rende NULLA l'operazione di tesseramento richiesta anche se il relativo modulo venisse accettato, erroneamente, dalla ASD Basket Club Arlunese.

**Una copia del presente modulo dovrà essere custodita sia dalla Società che dall'Atleta**

Il trattamento dei dati personali avverrà conformemente a quanto dichiarato nell'informativa consegnata