

## LIBERATORIA PER LA PARTECIPAZIONE DI MINORI ALL'ATTIVITA' TEATRALE

**Il sottoscritto: DATI DEL GENITORE** (cognome e nome del soggetto esercente la responsabilità genitoriale)

COGNOME NOME (del genitore)	
NATO A	IL
COMUNE DI RESIDENZA	INDIRIZZO E N. CIVICO
CODICE FISCALE	
TELEFONO	MAIL

**In qualità di genitore / tutore del minore:**

COGNOME NOME (del figlio/a)	
NATO A	IL
COMUNE DI RESIDENZA	INDIRIZZO E N. CIVICO
TELEFONO	

### AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE

Autorizzo la partecipazione del suddetto/a minore al **Laboratorio di Teatro "DAL SILENZIO ALLA PRESENZA"**, organizzato da A.P.S. Sogno Numero2 Anteas ETS in collaborazione con Volontari Insieme – Progetto Sconfinamenti, docente Elisa Marangon, che si svolgerà presso la sede dell'Associazione a Treviso in via Borgo Mestre 107, secondo il seguente calendario: **5 incontri - 30 gennaio – 6/13/20/27 febbraio 2026 - dalle 17 alle 18.30.**

### AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

**Autorizzo**  **SI**  **NO** all'utilizzo dell'immagine del minore (fotografie, riprese video, audio) realizzate durante l'attività, esclusivamente per fini documentativi, informativi e promozionali dell'attività stessa (social media, sito web, locandine, brochure, ecc.).

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI

Autorizzo il trattamento dei dati personali miei e del minore ai sensi del Regolamento UE 2016/679, per le finalità connesse all'organizzazione e gestione delle attività teatrali sopra indicate

Dichiaro di aver preso visione del programma e di accettarlo integralmente.

### AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**QUALITA' DEL GENITORE SOTTOSCRITTORE** Il genitore che sottoscrive la scheda d'iscrizione, dichiara e garantisce di essere titolare ed esercente della patria potestà sul minore. In caso di separazione, divorzio o affidamento, già sancito o in via di perfezionamento, il genitore sottoscrittore dichiara, con l'iscrizione, di avere provveduto ad informare l'altro genitore dell'intenzione di far accedere il proprio figlio al laboratorio, raccogliendo l'assenso anche verbale di questi. Il genitore che aderisce al servizio richiesto, ne assume tutti gli obblighi conseguenti e terrà l'Associazione indenne da qualsiasi contestazione, opposizione che possa giungere dal genitore non sottoscrittore.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il genitore  
(o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_