



## AUTOCERTIFICAZIONE ALLENAMENTI

Il sottoscritto genitore (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato /a a \_\_\_\_\_ Prov.( ) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Genitore dell'atleta  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato /a a \_\_\_\_\_ Prov.( ) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ -Prov.( ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_

dichiara che

mio figlio/a é iscritto presso il Nuovo Circolo Schermistico Ambrosiano a.s.d. con sede di allenamento in Via Tolstoj, 83 20146 Milano cf.97629950151 – ove svolge i suoi allenamenti.

Tali allenamenti si svolgono in preparazione delle gare nazionali indette dalla Federazione Italiana Scherma come da calendario federale allegato, sono regolati dagli art.1 comma 9 lettera e),f) e g), art.3 comma 4 lettera d) e art.3 comma 5 del DPCM del 04/11/2020, pertanto tutti gli atleti , senza distinzione di categoria né di età, ivi compresi i minori di anni 10 possono svolgere la loro attività sportiva nel rispetto dei protocolli federali.

Gli allenamenti si svolgono nei giorni

( ) lunedì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

( ) martedì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

( ) mercoledì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

( ) giovedì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

( ) venerdì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

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

In fede