

MODULO 01
LIBERATORIA PARTECIPAZIONE MINORI PER LEZIONI TEORICHE DI CLINICA MEDICA
DI CROCE BIANCA MILANO CENTRO

Il sottoscritto _____
padre/madre di _____
nato/a (data di nascita del figlio/a) _____ il _____

DICHIARA

di essere a conoscenza della natura e modalità di svolgimento della lezione sul tema
"Malattie sessualmente trasmissibili e loro prevenzione", tenuta da un medico
volontario di Croce Bianca Milano sez. Centro e di

AUTORIZZARE

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'evento formativo organizzato da Croce
Bianca Milano Centro

Lì _____, _____
luogo data

firma leggibile del genitore