

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_.

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_.

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

codice fiscale (del minore) \_\_\_\_\_,

consapevole della responsabilità 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 Federazione Italiana Pallacanestro da ogni e qualsiasi responsabilità derivante dalla mancata sottoscrizione.

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

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante, **per esteso e leggibile**)

N.B.: **questa dichiarazione DEVE essere allegata** ad ogni modulo di tesseramento della Federazione Italiana Pallacanestro **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, da qualsiasi Ufficio FIP.