

COPIA SCRIVENDO A MANO IL TESTO SOTTOSTANTE
SULL'ULTIMA PAGINA DEL MODULO:

**Io sottoscritto "NOME" "COGNOME" (genitore/tutore di
"NOME" "COGNOME") chiedo di non utilizzare le
protezioni obbligatorie perché mi limitano nei movimenti.
Sono consapevole dei rischi ed esonero la struttura da ogni
responsabilità in caso di infortunio a me o a terzi.**

