T.S.N. SEZIONE DI SAVONA

ATTO DI ASSENSO

PER OGNI CONSEGUENTE EFFETTO DI LEGGE	E, il sottoscritto		
Nella sua qualità di padre/madre/tutore con	iferma sotto la propria resi	oonsabilità quanto dichiarato dal	
minore ed acconsente che			
Tiro a Segno Nazionale SAVONA e si obbliga	solidalmente al pagament	o della tassa annuale.	
	Firma		
Ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, attact	o cho lo firmo di cui como	S -1-1	
Ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, attest	o che la firma di cui sopra	e stata apposta in mia presenza da	
	nato/a a	il	
Identificato/a mediante esibizione di			
Savona,			
	L'ADDETTO ALLA	L'ADDETTO ALLA SEGRETERIA	
Firma dell'altro genitore			
	ř		
/Allegare fata and a large		•	
(Allegare fotocopia documento)			