



Protocollo n. AM 36/2026

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ATTIVITÀ CICLISTICA

Progetto: "Il Triathlon entra a scuola"

DATI DELL'ALUNNO/A

- Nome e Cognome: _____
- Data di nascita: _____
- Luogo di nascita: _____
- Codice Fiscale: _____
- Residenza (via, città, CAP): _____
- Scuola di appartenenza: _____
- Classe e sezione: _____

DATI DEL GENITORE / TUTORE LEGALE

- Nome e Cognome: _____
- Data di nascita: _____
- Luogo di nascita: _____
- Residenza (via, città, CAP): _____
- Numero di telefono: _____

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto, in qualità di genitore/tutore legale, autorizza la partecipazione dell'alunno/a alle attività pratiche con l'utilizzo della bicicletta previste dal progetto "Il Triathlon entra a scuola".

- ☐ Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

Firma del genitore/tutore: _____

Data: _____

PISA ROAD RUNNERS CLUB A.S.D.

Corrispondenza/Sede Legale: c/o Studio Commerciale Cambi-Toscana – via R.Fucini, 49 – 56100 Pisa- P.IVA e CF 02050770508

email: info@pisarrc.it – pec: pisarrc@pec.it - Sito web: www.pisarrc.it

codici: FIDAL PI412 – FITRI 1927 – FIN 996302 – UISP: L070914 – iscrizione Registro C.O.N.I. n. 175017

Tel. 375.5510021 (Presidenza) - Fax: 050-542564