



# TEATRO DELL'OPERA DI ROMA

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO  
SERVIZIO ISPEZIONE DEL LAVORO DI ROMA

## ATTO DI ASSENSO

**Il sottoscritto,** .....

nato a ..... il .....

residente a..... Via .....

**La sottoscritta** .....

nata a ..... il .....

residente a..... Via .....

consapevoli delle conseguenze penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00, in caso di dichiarazioni false o mendaci **dichiarano** di essere **genitori del minore**

.....

nat... a ..... il .....

In qualità di genitori **ACCONSENTONO** ai sensi dell'art. 6 del Dec. Leg. del 345/99 **a far partecipare ...i... propri... figli...alla realizzazione di tutti i concerti, spettacoli ed esibizioni (incluse le prove) organizzati dalla Fondazione Teatro dell'Opera di Roma**, che si terranno presso le sedi del Teatro dell'Opera di Roma, o in altre sedi che verranno di volta in volta stabilite dal 16 settembre 2019 al 14 agosto 2020, nel ruolo di **cantore** previsto dalle partiture, delle quali prenderanno visione per constatarne la non pericolosità per la salute fisica e la moralità del minore stesso. I sottoscritti si impegnano, inoltre, a non far effettuare al...propri.. figli.. alcuna prestazione nel caso in cui la Fondazione Teatro dell'Opera di Roma o gli altri eventuali Associazioni, Istituzioni Musicali, Enti organizzatori, non osservino scrupolosamente le particolari prescrizioni contenute nell'allegato modello, che si restituisce firmato per integrale e completa accettazione.

Sono altresì a conoscenza di dover accompagnare ..... propri ..... figli ..... nel luogo di lavoro.

Firma padre .....

Firma madre .....

Luogo e data .....