

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO  
SERVIZIO ISPEZIONE DEL LAVORO DI ROMA

.....

**ATTO DI ASSENSO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
la sottoscritta \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
entrambi residenti 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**

In qualità di genitori i sottoscritti acconsentono, ai sensi dell'art 6 del Dec. Leg. 345/99 a  
far partecipare i....propri... figli.....  
.....  
nat ..... a ..... il .....  
alla realizzazione dello spettacolo .....  
prodotto da ..... nel periodo  
dal ..... al ..... nelle seguenti scene.....  
nel ruolo di ..... previsto dalla sceneggiatura,  
della quale hanno preso visione, costatandone la non pericolosità per la salute fisica e  
morale del minore stesso.

I sottoscritti sono a conoscenza inoltre a non fare effettuare a ..... propri... figli....  
alcuna prestazione nel caso in cui la ditta autorizzata non esegua scrupolosamente le  
particolari prescrizioni contenute nell'allegato modello, che si restituisce firmato per  
integrare e completare l'accettazione.

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

Firma del padre.....

Firma della madre .....