

Io sottoscritto Sig., nato a
il, residente a, Via
autorizzo mio figlio minore, nato a
il ad assistere alla rappresentazione straordinaria dell'opera/del
ballettoche si terrà presso il Teatro alla Scala di Milano il
..... alle ore....., sollevando il Teatro medesimo da qualsiasi
responsabilità in relazione alla presenza di mio figlio all'interno del Teatro durante la
suddetta rappresentazione.

Allego copia della mia carta di identità.

Milano,

.....

All.: C.I. n.....

Da inviare con allegata la ricevuta di pagamento via fax al numero 02.861768