



# LIBERATORIA TRASPORTO MINORI PER VIAGGI IN AUTOBUS

Io sottoscritto/a, Sig. / Sig.ra (nome e cognome)

.....

Residente a .....

Autorizzo mio figlio (nome e cognome)

.....

Nato il .....

Di cui sono il padre/madre/tutore legale

A viaggiare il giorno 06/09/2024 con partenza alle ore 09 : 00 (orario indicativo)

da **VIMODRONE(MI)** ..... a **CESANA TORINESE loc. Sansicario(TO)** .....

e ritorno il giorno 08/09/2024 con partenza alle ore 16 : 30 (orario indicativo)

da **CESANA TORINESE loc. Sansicario(TO)** ..... a **VIMODRONE(MI)** .....

Se necessario, posso essere contattato:

Cellulare: .....

e-mail: .....

Autorizzo mio figlio ad effettuare il viaggio sopra menzionato sollevando l'ASD GSO Vimodrone da qualsiasi responsabilità.

Sottoscritto a ....., il .....

Firma.....