



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 08/09/2023 con partenza alle ore 09 : 00 (orario indicativo)

da **VIMODRONE(MI)** a **CASARGO(LC)**

e ritorno il giorno 10/09/2023 con partenza alle ore 16 : 30 (orario indicativo)

da **CASARGO(LC)** 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.....