

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER MINORI

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte, deve essere consegnato dal genitore al momento dell'arrivo in piscina del minore allegando copia del documento di identità valido

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, il _____, residente a
_____ Prov _____, in Via

In qualità di genitore/tutore del minore _____
nato/a a _____, il _____, residente a _____,
in Via _____

RICONOSCO E DICHIARO

che la permanenza di mio figlio/a minore presso la Piscina Comunale di Ploaghe avviene a mio esclusivo rischio e responsabilità e che nessun obbligo di vigilanza né di sorveglianza incombe sulla gestione della Piscina Comunale di Ploaghe e sul personale addetto alla sorveglianza dei bagnanti.

Data _____

Firma
