



COMUNE DI GAIARINE
Provincia di **TREVISO**

Piazza Vittorio Emanuele II, 9 31018 GAIARINE (TV)
tel: 0434756511 mail: info@comune.gaiarine.tv.it

Il/La sottoscritto/a Sig./ra _____
nato/a _____ (prov___), il _____, residente a _____, (prov___), in
via/piazza _____ n _____, carta di identità n.
_____ rilasciata da _____, recapito
telefonico _____ in qualità di genitore del minore
_____, nato/a a _____ (prov___), il _____

DELEGA

nato/a _____ (prov___), il _____, residente a _____, (prov___), in
via/piazza _____ n _____, carta di identità n.
_____ rilasciata da _____, recapito
telefonico _____ ad accompagnare, in data _____ il minore sopra
identificato per partecipare all'a gita a Gardaland nel giorno 03.09.2022 .

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di **esonere e sollevare da ogni responsabilità civile e penale Il Comune di Gaiarine** derivante dalla partecipazione, dalla permanenza e dal soggiorno di nostro figlio/a minore alle attività proposte.

Dichiaro inoltre **di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso** presenti o che si potrebbe rivendicare in futuro nei confronti del Comune di Gaiarine. Pertanto esonero il Comune di Gaiarine da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrare relativi al rischio d'infornuti, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge

Luogo e data _____

Firma del delegante

Si allegano:

1. copia del documento di riconoscimento del genitore/tutore delegante;
2. copia del documento di riconoscimento della persona delegata.

