

## AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
genitore dei minori \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

frequentanti il centro estivo GIOCO SPORT ESTATE, firmando il presente modulo si impegna a riprendere in consegna i minori, personalmente o tramite terzi soggetti muniti di apposita autorizzazione, entro gli orari previsti dall'organizzazione e precisamente seguendo le seguenti formule:

**LIGHT** 07:30 - 13:30  
**LUNCH** 07:30 - 14:30  
**LONG** 07:30 - 17:00

Qualora fosse impossibilitato/a, conformemente con le vigenti disposizioni in materia di vigilanza sui minori, si impegna ad assumere direttamente la responsabilità per l'uscita autonoma del minore al termine delle attività.

Contestualmente il sottoscritto dichiara di sollevare il personale di codesta associazione sportiva da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori, a partire dal predetto termine. Detta autorizzazione è valida per tutto il periodo di permanenza del bambini al centro estivo GIOCO SPORT ESTATE.

Cagliari, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del genitore