

**Al Signor Sindaco del Comune di
Colonnella**

Oggetto: SERVIZIO TRASPORTO TERMALE ACQUASANTA ANNO 2015

Il / la sottoscritta / a _____

(cognome e nome dell'esercente la potestà)

residente in Colonnella in via _____ n. _____

genitore di _____ nato/a _____

il _____ Tel _____

COMUNICA

che durante lo svolgimento del Servizio di Trasporto Termale, organizzato dal Comune di Colonnella, **effettuerà personalmente la vigilanza e l'assistenza al proprio figlio**, che usufruisce del servizio, **ESONERANDO** l'accompagnatore (capogruppo) dalle mansioni di vigilanza e assistenza rivolte al minore _____ nato a _____ il _____ escludendolo così da qualsiasi responsabilità derivante dallo svolgimento dell'attività di Trasporto Termale per la località di Acquasanta Terme – (AP).

Colonnella, li _____

Firma dell'esercente la patria potestà
