

## LIBERATORIA DI TRASPORTO MINORI

Io sottoscritto/a sig. /sig.ra .....  
in qualità di .....  
autorizzo il sig. /sig.ra ..... al trasporto del passeggero .....  
il ...../...../..... a ..... : ..... (indicare la date e l'ora)  
da ..... a ..... (indicare la città di partenza e d'arrivo)  
Con la presente, dichiaro di essere consapevole dei rischi concernenti alla partecipazione al viaggio  
assumendosi comunque la piena responsabilità del minorenne.

### Conducente:

-- Nome/ Cognome : .....  
-- Indirizzo : .....  
-- Recapito telefonico : ..... Cellulare : .....  
-- EMAIL : .....

### Il minore:

-- Nome/ Cognome: .....  
-- Data di nascita : .....

### Padre / Madre / Tutore:

-- Nome/ Cognome : .....  
-- Indirizzo : .....  
-- Recapito telefonico : ..... Cellulare : .....  
-- EMAIL : .....

### Persona da contattare in caso d'emergenza (Se diversa):

-- Nome/ Cognome : .....  
-- Indirizzo : .....  
-- Recapito telefonico : ..... Cellulare : .....  
-- EMAIL : .....

La Data

In due esemplari a ....., il ...../...../.....

[Firma del genitore /Tutore]

[Firma del conducente]

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_