

# COMUNE DI PROSEDI

## SERVIZIO BALNEAZIONE 2025

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE E DICHIARA

di partecipare al servizio di trasporto di balneazione accompagnando i propri figli di età al di sotto dei 18 anni.

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

di partecipare in forma singola al servizio di trasporto di balneazione su spiaggia libera organizzato dal Comune di Proseidi

di autorizzare il/la sig. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Ad accompagnare il/i proprio/i figlio/i

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

### ESONERA

Il Comune di Proseidi da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta, per i danni che dovessero derivare da detto servizio a utenti e terzi, non dipendenti da negligenza e/o imprudenza.

### SI IMPEGNA

A rispettare le modalità organizzative scelte dall'Ente comunale.

*Documentazione da allegare:*

Documento di identità del richiedente e/o genitore

Documento di identità dell'accompagnatore delegato

Bollettino/ricevuta di pagamento

Il/La dichiarante