

**Istituto Immacolata Concezione**

Scuola Paritaria

Via Elba 18

20144 Milano

Tel.: 02 436750

Fax: 02 43993758

imm.concezione@istitutoic.it

**LIBERATORIA**

Io sottoscritto/a ….................................................................................................................................

nato/a a …............................................. il …...........................

residente in ….............................................. comune …................................

**CONSAPEVOLE CHE**

* Olona 1984 SSD a.r.l. organizza un corso di nuoto per i bambini a partire dai 4 anni, nella propria sede, sita in Alzaia Naviglio Grande 146 - 20144 Milano, per l’a.s. 2024/2025
* il trasferimento a/r avverrà con autobus privato proposto da Olona e di cui Olona si fa garante
* il trasporto avverrà di mercoledì
* i bambini saranno prelevati da scuola alle 14.00 e rientreranno intorno alle 16.15
* durante il tragitto scuola/piscina/scuola i bambini saranno sotto la custodia di n° 2 accompagnatori dello Staff di Olona SSD, che avranno il compito di vigilare le operazioni di salita e discesa e la loro sicurezza all’interno del mezzo di trasporto
* negli spogliatoi e in piscina i bambini saranno gestiti dallo Staff di Olona SSD

Tutto ciò premesso il/la sottoscritto/a

**AUTORIZZO**

mio/mia figlio/a ….........................................................................................................

nato/a a …..................................... il …................... ad uscire da scuola alle 14.00, sotto la responsabilità dello Staff dell’OLONA 1984 SSD a.r.l., per partecipare al suddetto corso di nuoto per tutto l’anno scolastico.

**SOLLEVO**

l’Istituto Immacolata Concezione da ogni responsabilità, diretta e indiretta, civile e penale, dalle 14.00 fino alla fine dell’attività.

Data ….................................................. Firma genitore …....................................................