



**AUTORIZZAZIONE E LIBERATORIA
per le uscite al
PARCO ACQUATICO
CUPOLE LIDO**



I Sottoscritti

Padre/Tutore _____

Madre/Tutore _____

**IN QUALITÀ DI GENITORI / ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE
DI:**

Il/La minore

_____ nato/a a _____ il _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite settimanali presso il Parco Acquatico CUPOLE LIDO organizzate dal Centro ESTATE RAGAZZI CAVALLERMAGGIORE 2026 e programmate per ogni martedì.

A tal fine, i sottoscritti dichiarano e accettano quanto segue:

- ✓ **Utilizzo Impianti:** Autorizzano il minore all'accesso e all'utilizzo delle piscine e degli scivoli acquatici, consapevoli delle regole di comportamento previste dalla struttura.
- ✓ **Abilità Natatorie (barrare la voce corretta):**
 - Il minore sa nuotare senza ausili.
 - Il minore sa nuotare solo con ausili (braccioli/salvagente).
 - Il minore non sa nuotare.
- ✓ **Salute:** Dichiarano che il minore è in condizioni di salute idonee allo svolgimento di attività ludico-motorie in acqua e non presenta controindicazioni mediche.
- ✓ **Assunzione di Rischio:** Di essere a conoscenza che l'uso di scivoli e attrazioni acquatiche comporta un rischio intrinseco e che il minore è stato istruito a seguire scrupolosamente le indicazioni dei bagnini e degli accompagnatori.
- ✓ **Esonero Responsabilità:** Esonerano gli organizzatori da ogni responsabilità per incidenti o infortuni derivanti dalla condotta imprudente del minore o dal mancato rispetto delle norme di sicurezza del parco.



AUTORIZZAZIONE E LIBERATORIA
per le uscite al
PARCO ACQUATICO
CUPOLE LIDO



- ✓ **Primo Soccorso:** Autorizzano gli accompagnatori a prendere decisioni urgenti in merito all'assistenza medica qualora il genitore non fosse immediatamente raggiungibile.

Luogo e Data _____

Firma dei Genitori / Tutori

