

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono (fisso e/o cell.): \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore di (nome e cognome) **(solo per figli minorenni)**

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di **esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale L'ISTITUTO SANTA MARIA DEL POZZO** derivante dalla partecipazione, dalla permanenza e dal soggiorno di nostro figlio/a minore o del sottoscritto/a alle attività proposte nei workshop, per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni, danni cagionati a sé o a terzi ed a malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) connessi all'espletamento delle attività e all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.

3. Dichiaro inoltre **di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso** presenti o futuri. Pertanto, esonero l'Istituto da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge.

lì, \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante\_  
(esercente la potestà genitoriale sul minore)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile e per esteso)

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma e sono consapevole che, firmando la presente, rinuncio a determinati diritti legali.

Inoltre, esprimo la seguente:

### **DICHIARAZIONE LIBERATORIA IMMAGINI**

Autorizzo L'ISTITUTO SANTA MARIA DEL POZZO a produrre e/o pubblicare immagini, foto ed eventuali video-registrazioni che possano riguardare anche la persona di nostro/a figlio/a o del sottoscritto/a senza riserve all'utilizzo dell'immagine in qualunque forma si renda necessaria per usi amministrativi, dimostrativi e per la promozione dell'Istituto stesso a titolo completamente gratuito.

Autorizzo

Non autorizzo

li, \_\_\_\_\_

Il/la Dichiarante, \_\_\_\_\_  
**(esercente la potestà genitoriale sul minore o per studenti maggiorenni)**

**Ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di aver letto attentamente e di approvare specificamente il testo del documento.**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.