



**DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' (per figli minorenni)**

Io 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) \_\_\_\_\_

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

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

**autorizzo la partecipazione di figlio/a minore allo STAGE di orientamento a cui parteciperà il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso l'ISIS A. Malignani di Udine.**

Con la presente dichiaro di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale l'ISIS A. Malignani di Udine, in occasione dell'attività suddetta, 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.

**Dichiaro inoltre che il minore, alle ore \_\_\_\_\_ al termine delle attività,**

potrà lasciare in autonomia l'istituto A. Malignani poichè autonomo e capace di recarsi al proprio domicilio.

sarà prelevato dal genitore | dal sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
(cancellare la voce che non interessa)

delegato/a al ritiro e di cui si allega fotocopia della carta d'identità.

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

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_ (Firma leggibile e per steso)  
esercente la potestà genitoriale sul minore)

**N.B.: La liberatoria va consegnata al momento dell'ingresso a scuola al docente o al collaboratore scolastico che accerterà la presenza dello studente iscritto all'attività.**

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA IMMAGINI

Autorizzo l'ISIS Malignai di Udine 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 a titolo completamente gratuito.

Autorizzo                       Non autorizzo

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

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

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.

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

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

|  |
|--|
| <p>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.</p> |
|--|