MODULO DI ADESIONE **MINORENNI**/DICHIARAZIONE DI MANLEVA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | nato/a a |  |
|  |  |  |  |
| il |  | e-mail |  |
|  |  |  |  |
| tel. |  | in qualità di padre/madre di |  |
|  |  |  |  |
| nato/a a |  | il |  |
|  |  |  |  |
| residente in |  | via/piazza |  |
|  |  |  |  |
| tel. |  | e-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Frequentante la classe |  | Sezione |  |
|  |  |  |  |
| dell’Istituto |  |

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare alle iniziative previste dal progetto “Sensibilizzazione degli studenti sul contrasto alle mafie” presso la struttura:

(Scegliere la struttura “Casa Caponnetto” o “EcoVillaggio Solidale Fiori di campo” barrando con una **X**);

(Si possono scegliere più **periodi** mettendo **SI** e **l’ordine di preferenza** dei periodi scelti numerando **1, 2**, ecc. – ovviamente si potrà partecipare solo una volta);

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  | Casa “Caponnetto” - Via Francesco Crispi n. 66 Corleone (PA) |

gestito dalla Cooperativa Sociale Onlus "Lavoro e non solo" nel seguente periodo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERIODI** | **SI** | **Ordine di preferenza****(1, 2, 3, 4, 5, 6)** |
| * 13 luglio - 18 luglio
 |  |  |
| * 20 luglio - 25 luglio
 |  |  |
| * 27 luglio - 1 agosto
 |  |  |
| * 3 agosto - 8 agosto
 |  |  |
| * 17 agosto - 22 agosto
 |  |  |
| * 24 agosto - 29 agosto
 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. |  | EcoVillaggio Solidale “Fiori di Campo” - Traversa 1 di via Sandro Pertini a Marina di Cinisi (PA) |

gestito dalla Cooperativa Sociale Onlus "Liberamente" nel seguente periodo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERIODI** | **SI** | **Ordine di preferenza****(1, 2)** |
| * 17 agosto - 22 agosto
 |  |  |
| * 24 agosto - 29 agosto
 |  |  |

Consapevole delle responsabilità penali previste dall’articolo 76 del DPR n. 445/2000, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi

**DICHIARA**

- che il/la minore sopra indicato/a è in possesso di sana e robusta costituzione;

- che il/la minore sopra indicato/a è in condizioni psicofisiche idonee per svolgere le attività organizzate nell’ambito del predetto progetto;

- di essere a conoscenza che le attività che si svolgono nell’ambito del predetto progetto sono state organizzate esclusivamente a scopo meramente educativo e ricreativo e senza alcun scopo di lucro;

- di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a svolgere le attività organizzate nell’ambito del predetto progetto;

- di assumersi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo il/la proprio/a figlio/a, per danni subiti e/o procurati a se stessi, persone e/o cose in occasione del periodo di permanenza presso la struttura scelta;

- di sollevare e manlevare per lo scrivente nonché per i propri eredi e/o aventi causa gli organizzatori ed i suoi rappresentanti, nonché i loro eredi e/o aventi causa ivi compresi, in particolar modo, quelli presenti durante l’attività svolta ed i propri eventuali collaboratori anche occasionali da ogni e qualsivoglia responsabilità personale anche oggettiva, civile e penale per eventi, sinistri e/o infortuni da cui potrebbero derivare morte, invalidità, lesioni personali subite dal/dalla proprio/a figlio/a e connessi alla partecipazione all’attività previste nel progetto;

- conseguentemente accetto di manlevare e tenere indenni gli organizzatori da qualsiasi responsabilità, pretese e/o azioni, qualunque siano le cause, ivi compresa la negligenza, che possano essere direttamente o indirettamente connesse alla partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle attività proposte dagli organizzatori ed anche nei confronti di qualsiasi terzo che durante l’attività dovesse subire danni a causa del/della proprio/a figlio/a;

Dichiara di aver letto, confermato e sottoscritto quanto sopra, di averne comprese chiaramente il significato di ogni singolo punto, di condividere lo scopo di queste norme stabilite per la sicurezza e di accettare esplicitamente la dichiarazione di esonero responsabilità ed il suo contenuto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data, |  |  | Firma |
|  |  |  |  |

Consento il trattamento dei propri dati personali e di quelli del/della proprio/a figlio/a ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, ricevuta informativa circa l’articolo 13 del Codice sulla Privacy e preso atto dei diritti di cui agli articoli 7 e seguenti,

**esprimo**

il consenso al trattamento dei dati personali e di quelli del/della proprio/a figlio/a da parte degli organizzatori per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l’autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facenti parte delle categorie indicatemi, nonché alla loro diffusione entro i termini stabiliti. Firmo per prestazione del consenso anche per l’utilizzo di immagini fotografiche e filmati su siti internet o brochure dimostrative.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data, |  |  | Firma |
|  |  |  |  |

Compilare in tutte le sue parti, firmare ed inviare in formato PDF, unitamente ai due documenti d’identità (genitore e figlio), **entro il 10/07/2020**, all’indirizzo e-mail giovanni.caramazza1@istruzione.it