Al Dirigente Scolastico
I.C. "VICO II FONTANELLE-GIOVANNI PAOLO II"
DELICETO – CANDELA – ROCCHETTA SANT'ANTONIO

Oggetto: liberatoria da responsabilità per danni ad occhiali e/o altri oggetti durante le attività fisiche e motorie.

Il sottoscritto _____ nato a _____ (___) il _____ domiciliato/residente in _____ (___) in Via_____, n. ___, cap _____ codice fiscale _____, (Padre/esercente la patria potestà),

e

la sottoscritta _____ nata a _____ (___) il _____ domiciliata/residente in _____ (___) in Via_____, n. ___, cap _____ codice fiscale _____, (Madre/esercente la patria potestà),

genitori dell'alunno/a _____nato/a a _____ il _____ iscritto/a alla classe_____ plesso _____scuola primaria/secondaria di primo grado per l'a.s. _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a **ad indossare/portare** ☐ occhiali, ☐ apparecchi ortodontici rimovibili, ☐ apparecchi acustici, ☐ altro:_____durante le attività pratiche di Educazione Fisica e durante tutte le attività fisiche e motorie previste dal PTOF.

DICHIARANO

pertanto, con la sottoscrizione della presente, di esonerare e sollevare da ogni responsabilità la scuola per gli eventuali danni degli oggetti suddetti durante le attività pratiche di Educazione Fisica e durante tutte le attività fisiche e motorie previste dal PTOF, rinunciando a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso delle possibili spese derivanti dalla cura, riparazione o sostituzione dello stesso oggetto.

Si esonera, altresì, la scuola da eventuali ed ulteriori danni fisici che possano derivare, in capo all'alunno o a terzi, dall'utilizzo di tali ausili personali.

Deliceto, _____

Il padre _____

La madre_____