

## LIBERATORIA PARTECIPAZIONE PROGETTI ERASMUS 2023-24

Autorizzazione di un genitore

Io sottoscritto/a: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Padre/Madre dell'alunna/o \_\_\_\_\_

Nato/a a.....il.....frequentante la classe

.....LS/LSU/IPSEA

### AUTORIZZO

Mio figlia/o a partecipare all'incontro del progetto Erasmus *STRATEGIC ACTION FOR EARLY-SCHOOL-LEAVING REDUCTION* che si svolgerà dal 13 al 17 Maggio 2024

- 13 MAGGIO VISITA A CARINI CENTRO STORICO
- 14 MAGGIO VISITA A PALERMO
- 15 MAGGIO VISITA A SEGESTA E TRAPANI
- 16 MAGGIO VISITA A TERRASINI
- 17 MAGGIO VISITA ALLE CATAcombe DI VILLAGRAZIA

Liberatoria Privacy: Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali

### DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del mio tutelato all'attività in questione. Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della suddetta attività e dei suoi rappresentanti

**Firma dei genitori**

**Recapito telefonico**

Carini, ...../...../2024