COMITATO DELL' ASSEMBLEA DEI GENITORI
SCUOLA MEDIA DI VIGANELLO
6962 Viganello
Mail: comitato.genitori.smv@gmail.com

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

CORSI RICREATIVI ANNO SCOLASTICO _____/_____

Io sottoscritto/a _____, in qualità di genitore/tutore legale

di _____, nato/a _____.il

_____, residente a _____,

dichiaro quanto segue:

1. **Autocertificazione di buona salute**
   Mio/a figlio/a è in buone condizioni psicofisiche e non presenta controindicazioni alla pratica del corso di……..……..……...

2. **Liberatoria**
   Sollevo l'Organizzazione e gli insegnanti del corso di ……..……. da ogni responsabilità per eventuali infortuni o danni subiti durante le lezioni, fatte salve le ipotesi di colpa grave o dolo

Luogo e data: _____, ___ / ___ / _____

Firma del genitore/tutore: _____

3. **Uso di immagini/video**
   Autorizzo/Non autorizzo l'utilizzo di foto e/o video in cui appare mio/a figlio/a per finalità promozionali o informative, nel rispetto delle normative vigenti in materia di privacy.

Firma del genitore/tutore : _____