

Istituto Istruzione Secondaria Superiore

"Gioeni-Trabia" -PALERMO-

FSL

AUTORIZZAZIONI GENITORI

La/il sottoscritta/o _____, genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____, autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di FSL, nei giorni 04 e 07 Maggio presso il Laboratorio Informatica 1 dell'I.I.S.S. "Gioeni Trabia" e giorno 12 Maggio presso l'Università di Palermo - Dip. Ingegneria Elettronica nell'ambito del progetto PNRR, in convenzione, "Sperimentiamo con l'Elettronica: dall'idea al prototipo".

DICHIARA

Di essere a conoscenza che:

- la durata del percorso è programmata nelle giornate del 04 - 07 - 12 Maggio 2026;
- l'attività si svolgerà presso il laboratorio di informatica dell'Istituto "Gioeni Trabia" nei giorni 04 e 07 Maggio, mentre il 12 Maggio presso il Dipartimento di Ingegneria di UNIPA. In tale situazione il luogo verrà raggiunto autonomamente secondo orario e indicazioni che verranno comunicate con successiva circolare;
- gli studenti saranno impegnati dalle ore 09.00 alle ore 13.00 mentre per quanto riguarda l'orario della giornata del 12 Maggio seguirà successiva circolare, ma varrà la presente autorizzazione anche come presa visione della circolare emessa successivamente;
- gli studenti saranno seguiti dai docenti dell'Università e dal docente accompagnatore durante le attività;
- solo per la giornata del 12 Maggio, e quindi per l'attività presso il Dipartimento di Ingegneria Elettronica di UNIPA, gli alunni verranno licenziati al termine dell'attività e ciò sarà indicato nella circolare che verrà emessa prima del 12 Maggio.

Inoltre, consapevole delle conseguenze in materia civile e penale,

con la sottoscrizione della presente dichiaro di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale l'Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "Gioeni-Trabia" di Palermo, nonché eventualmente il suo Dirigente Scolastico ed ogni altro soggetto, agli stessi eventualmente

derivante dalla partecipazione e lo svolgimento della suddetta attività di FSL cui prenderà parte mio figlio/a, e ciò in relazione ad 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 ovunque allocate, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.

Dichiaro inoltre di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso presenti o che si potrebbe rivendicare in futuro nei confronti l'Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "Gioeni-Trabia" di Palermo, nonché eventualmente il suo Dirigente Scolastico ed ogni altro soggetto.

Pertanto esonero l'Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "Gioeni-Trabia" di Palermo, nonché il suo Dirigente Scolastico ed ogni altro soggetto da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a mio figlio/a e/o a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione.

Palermo lì, _____

Il/la dichiarante _____

Il/la dichiarante _____

(esercente la potestà genitoriale)

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma e sono consapevole che, firmando la presente, rinuncio ai suindicati diritti ed azioni.

Palermo, _____

Il/la dichiarante _____

Il/la dichiarante _____

(esercente la potestà genitoriale)