

Istituto Istruzione Secondaria Superiore
"Gioeni-Trabia" -PALERMO-

FORMAZIONE SCUOLA LAVORO (F.S.L.)

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 c/o Capitaneria di Porto di Palermo,

DICHIARA

Di essere a conoscenza che:

- l'attività si svolgerà giorno 28 Maggio come recupero giornata non effettuata il 22 Maggio e programmata con circolare n.701;
- gli studenti saranno impegnati dalle ore 08.15 (ora incontro con docente accompagnatore) fino al termine delle attività previste presumibilmente per le ore 13.15, ed eventuali variazioni verranno comunicate e pubblicati anche sul sito della scuola www.iisgioenitrabia.edu.it;
- gli studenti si recheranno autonomamente presso la sede indicata utilizzando i mezzi propri,
- gli studenti saranno accolti dal docente accompagnatore all'esterno della Capitaneria, Via F. Crispi, alle ore 8.15 per poi trasferirsi all'interno alle ore 8.30,
- che durante l'intervallo giornaliero, che si svolgerà nell'area interna alla Capitaneria, non dovranno assolutamente disturbare le attività degli uffici;
- gli studenti non sono autorizzati a staccarsi dal gruppo, su cui vigila il docente accompagnatore, per nessuna ragione o intraprendere azioni autonome;
- gli studenti dovranno avere comportamenti adeguati al contesto,

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 F.S.L. 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 di effetti personali per furto o qualsivoglia ragione.

Palermo lì, _____

Il/la dichiarante _____ Il/la dichiarante _____

(esercente la potestà genitoriale sul minore)

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporre 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 sul minore)