

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 presso l'Università di Palermo - Dip. Ingegneria nell'ambito del progetto PNRR, in convenzione, "Ingegneria delle Tecnologie per il Mare".

DICHIARA

Di essere a conoscenza che:

- la durata del percorso è programmata nelle giornate del 11 e 13 Maggio 2026;
- raggiungeranno autonomamente il Dipartimento universitario dove saranno accolti dal docente accompagnatore alle ore 8.30;
- gli studenti saranno impegnati dalle ore 08.30 alle ore 14.30;
- gli studenti saranno seguiti dai docenti dell'Università e dal docente accompagnatore durante le attività in aula.

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 _____

(esercitante 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 _____

(esercitante la potestà genitoriale)