

**MODULO DI ISCRIZIONE AL LABORATORIO "CUCINO IO" e
CONTESTUALE LIBERATORIA PER IL PARTECIPANTE MINORENNE**

Dati del genitore o di chi ne fa le veci:

Il/la sottoscritto/a nome _____ cognome _____
nato/a a _____ il _____, residente a _____
in via _____ n. _____ C.A.P. _____
recapito telefonico cell. _____ documento di identità numero _____,
rilasciato il _____, a _____, data scadenza _____

con la compilazione del presente modulo **CHIEDE** in qualità di genitore esercente la potestà genitoriale **l'iscrizione** del minore di seguito identificato, **al laboratorio "CUCINO IO"** organizzato dal Comitato Genitori della scuola di via Zuara 9, che si svolgerà presso LA SCUOLA PRIMARIA ICS LEONE TOLSTOJ, via Zuara 9 dalle ore 16.30 alle 17.45 **come da dettaglio progetto CUCINO IO IN VISIONE presso il banchetto di iscrizione e sul sito del Comitato Genitori.**
IL PRESENTE MODULO È VALIDO PER TUTTE LE GIORNATE DI LABORATORIO PER L'ANNO 2019/2020.

Dati del minore partecipante:

Cognome _____ Nome _____, classe _____,
Nato a _____ il _____, residente a _____,
in via _____ Prov. _____

DICHIARA

1) sotto la propria responsabilità che il minore per il quale è stata richiesta la partecipazione al "LABORATORIO CUCINO IO" di esonerare il Comitato Genitori della scuola di via Zuara 9, i suoi incaricati e la Scuola primaria ICS Leone Tolstoj da ogni responsabilità sia civile che penale relativa.

2) si assume ogni responsabilità che possa derivare al minore dall'esercizio delle attività relative al Laboratorio di manipolazione di prodotti alimentari "CUCINO IO", e solleva il Comitato Genitori della scuola di via Zuara 9, i suoi incaricati e la Scuola primaria ICS Leone Tolstoj da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni incorsi al minore durante la partecipazione all'attività di laboratorio suddetta, a malori che dovessero derivare al minore per il quale ha richiesto la partecipazione all'evento in oggetto durante l'intera durata dell'evento, o conseguenti. Dichiaro inoltre che il minore

NON E' ALLERGICO a nessun alimento;

E' ALLERGICO a _____

e mi assumo completa responsabilità sollevando il Comitato Genitori della scuola di via Zuara 9, i suoi incaricati e la Scuola primaria ICS Leone Tolstoj da qualsiasi disturbo od incidente, che dovesse accadere, derivante da patologie allergologiche.

3) solleva l'organizzazione e i suoi incaricati da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivare al minore per il quale ha richiesto la partecipazione al Laboratorio "CUCINO IO", derivanti a seguito della partecipazione del minore all'evento suddetto, anche in conseguenza del proprio comportamento;

4) DELEGA il/la signora nome _____ cognome _____ parentela _____

Documento di Identità numero _____, rilasciato il _____, a _____, data scadenza _____ al ritiro da scuola del minore alle ore 17.45 presso la scuola primaria ICS Leone Tolstoj di via Zuara 9, Mi.

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del c.c. l'esercente la patria potestà dichiara di aver attentamente esaminato tutte le clausole contenute nella dichiarazione di esonero di responsabilità il Comitato Genitori della scuola di via Zuara 9, i suoi incaricati e la Scuola primaria ICS Leone Tolstoj e di approvarne specificamente tutti i punti elencati.

In fede

Luogo e data

Firma dell'esercente la potestà genitoriale
