



COMUNE DI TOSSICIA
PROVINCIA DI TERAMO

TEL.0861/698014 FAX 0861/698170 C.C.P. 10741643 C. F. 80000370678 P.I. 00235690674

AL SIG. SINDACO
del Comune di Tossicia

OGGETTO: Progetto Prescolastico – Autorizzazione

 L_ sottoscritt _____, residente in _____
Via _____ tel. _____

AUTORIZZA

 l_ propri_ figli _____ nat_ a _____
il _____ a partecipare al “Progetto Prescolastico” che si svolgerà presso la Sala Polifunzionale della Comunità Montana di codesto Comune, dal 19 Agosto all’6 Settembre dalle ore 09:00 alle ore 12:30.

DICHIARA

Che la partecipazione è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento di qualsiasi attività, di natura e tipo, espletata per l’intera durata del progetto prescolastico;
di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente.

In conseguenza di quanto sopra, l_ sottoscritt_ intende assolvere con la presente il Comune di Tossicia, lo staff del servizio civile e la Comunità Montana, i rispettivi organi amministrativi ed organizzativi, dalle responsabilità che ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della partecipazione al progetto prescolastico per qualsiasi danno che subisse la persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

FIRMA DEL GENITORE
o di chi ne fa le veci.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai fini esclusivi del presente procedimento, ai sensi della Legge n. 675/96 e successive modifiche ed integrazioni.

DATA _____

Firma del genitore _____