



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Liceo Scientifico e Linguistico Statale "G. Marconi"**

Via dei Narcisi 5 - 20147 Milano tel. 02/48302354 – fax 02/48302709
EMAIL: MIPS16000D@ISTRUZIONE.IT – PEC: MIPS16000D@PEC.ISTRUZIONE.IT
C.F. 80122330154 - Sito web: www.marconionline.edu.it

Al Dirigente del Liceo "G. MARCONI"

Via Narcisi, 5 – 20147 Milano

Il sottoscritto _____ studente maggiorenne iscritto per l'anno scolastico 2022/ 2023 alla classe ____ sez ____ del Liceo "G. MARCONI"

PRENDE ATTO, ai sensi della normativa vigente, che l'assicurazione scolastica copre esclusivamente gli infortuni e la responsabilità civile derivante da fatti fortuiti ed accidentali, che possano verificarsi durante lo svolgimento di attività espressamente autorizzate dall'istituzione scolastica e non copre i danni conseguenti ad atti di vandalismo e dolo;

☐ **ACCONSENTE**

☐ **NON ACCONSENTE**

a partecipare alle uscite sul territorio e negli spazi sportivi adiacenti all'istituto, organizzate durante l'intero anno scolastico 2022/2023, per svolgere attività didattico-sportive integrative alle lezioni, che possiedono le seguenti caratteristiche:

- attuate in orario scolastico,
- con spostamenti a piedi,

SOLLEVA

l'Istituto, i docenti e i collaboratori da ogni responsabilità (diretta e indiretta) e conseguenza per danni cagionati dal sottoscritto, prima, durante e dopo le attività sportive, dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori e di quelle fissate dai regolamenti scolastici, rinunciando a ogni rivalsa nei confronti dell'Istituto e con l'obbligo del risarcimento dei danni provocati dalla/o studente,

E SOLLEVANDO, quindi, ANCHE dalla responsabilità civile e penale:

- per eventuali incidenti o danni che il sottoscritto dovesse arrecare a persone o cose per motivi non imputabili all'Istituto stesso,
- per eventuali illeciti in tema di privacy e cyberbullismo conseguenti all'utilizzo illecito di materiale foto/videografico ripreso prima, durante e dopo le attività sportive, con o senza autorizzazione dei docenti.

Firma dello studente maggiorenne

Luogo..... - Data.....

Firma

.....