

MODULO DI SCARICO RESPONSABILITÀ ACCOMPAGNATORE

Nome.....Cognome

Nato/a il...../...../....., a.....provincia di (.....), residente a.....(.....)

in via

In qualità di accompagnatore del/della minorenni:

(Nome e cognome del minore) nato/a il

...../..... /....., a Pr. (.....), residente a

..... Pr. (.....)

DICHIARA

di assumersi, come in effetti si assume, ogni e qualsiasi responsabilità, civile e penale, e di risarcimento per eventuali danni a cose, persone e strutture cagionati dallo stesso o riconducibili ad azioni e comportamenti del medesimo tenuti durante la partecipazione al “Campus di Inclusione Giovani 2025”, così come si assume ogni eventuale danno per la sua persona.

ESONERA

fin d’ora a tutti gli effetti di ragione e di legge lo Stato Maggiore della Difesa, il Gruppo Paraolimpico della Difesa, l’ULSS n. 4 Veneto Orientale e tutti gli altri partner del progetto da ogni e qualsivoglia responsabilità, rinunciando sin d’ora ad avanzare contro di essi, a qualsiasi titolo, richieste di risarcimento danno o indennizzo.

Luogo e data.....

Firma leggibile

.....