

## DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

La/ Il sottoscritto/a ..... Nata/o a .....  
il ..... in qualità di genitore dell'alunno/a .....  
Residente in via ..... n° .....  
Cap ..... Città .....  
Provincia .....  
Recapito telefonico ..... Email .....  
Documento d'identità ..... numero .....  
Rilasciato da ..... Il .....

### DICHIARA

Con la presente di sollevare da ogni responsabilità civile e/o penale l'Amministrazione Comunale di Trevignano Romano e l'Associazione Umanitaria Trevignanese ODV, da qualsivoglia responsabilità inerente la partecipazione al progetto:

**Percorso di apprendimento e di crescita individuale di ragazzi delle classi V della Scuola Primaria e delle classi I,II e III della Scuola Secondaria di 1° grado dell'Istituto Comprensivo Tommaso Silvestri di Trevignano Romano attraverso attività di doposcuola pomeridiano – Anno scolastico 2024-2025.**

Luogo ..... Data, .....

Firma \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Di assumersi in proprio qualunque responsabilità per eventuali danni arrecati a strutture, attrezzature e terzi conseguenti e derivanti dall'esercizio delle attività inerenti il progetto, esonerando in tal senso il personale docente e gli operatori.

Firma \_\_\_\_\_

### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 " e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), il sottoscritto dichiara di autorizzare l'Associazione Umanitaria Trevignanese ODV all'utilizzo in esclusiva di tutte le immagini video e fotografiche che verranno prodotte, allo scopo di divulgare la sopracitata attività sul sito Internet o Brochure illustrative. Fornisce inoltre il consenso al trattamento dei propri dati personali da parte della stessa Associazione per le sue finalità istituzionali e amministrative.

Luogo ..... Data, .....

Firma .....