

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ residente in _____
_____ Via/Piazza _____ n. _____
telefono (fisso e/o cell.): _____ e-mail: _____

DICHIARA

- che, presa visione dello stato dei luoghi, nulla osserva;
- che non ha nulla a pretendere per qualsiasi danno dovesse subire la propria persona nello svolgimento dell'attività di volontariato all'interno dell'istituto scolastico.

Napoli , _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Informativa ai sensi Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.), recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.