

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' ED ASSUNZIONE DEL RISCHIO

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, i sottoscritti

..... (padre) e (madre)
genitori del giovane

sottoposto alla nostra potestà genitoriale con la presente dichiarazione AUTORIZZIAMO nostro/a figlio/a a partecipare alla Settimana Azzurra di Scuola di Vela che si svolgerà ad Oristano dal 23/06/2019 al 30/06/2019.

DICHIARIAMO di aver preso conoscenza ed essere stati sufficientemente informati delle attività che verranno proposte ed accettato integralmente le regole e consuetudini dell'attività sportiva in questione, nonché le regole di sicurezza dell'attività medesima.

DICHIARIAMO di ritenere nostro figlio sufficientemente maturo rispetto alle responsabilità ed ai rischi che comporta la pratica di questo sport, ed in particolare di aver doverosamente informato nostro figlio in relazione a tutte le regole di sicurezza, prudenza e di gioco in generale e i doveri quali in particolare le norme comportamentali, di correttezza e di rispetto.

DICHIARIAMO che nostro/a figlio/a non ha mai sofferto, anche occasionalmente, di patologie o impedimenti relativi all'attività sportiva non agonistica sopra citata e di non aver mai sofferto di allergie e patologie ricollegabili direttamente e non, alla pratica del nuoto e della vela e ai luoghi dove questo verrà praticato.

Altresì con la presente dichiarazione i sottoscritti dichiarano:

- Di essere pienamente consapevoli dei pericoli e dei rischi inerenti l'attività prevista, il viaggio di trasferimento e di rientro;
- In caso di malattia del figlio/a durante il periodo delle attività, nulla avranno a che pretendere dalle "Parti esentate" ed accetteranno tutte le azioni intraprese, in collaborazione e in accordo con i sottoscritti, dall'istituzione scolastica per la salvaguardia della salute del figlio/a.
- Provvederanno personalmente al risarcimento di eventuali danni a cose o persone che non siano ricompresi e previsti dalle polizze assicurative.
- Di esonerare espressamente da qualunque responsabilità e manlevano il Liceo Scientifico Fermi, il Dirigente e i docenti accompagnatori da richieste di terzi riferiti a comportamenti lesivi tenuti o messi in essere dal proprio/a figlio/a, per qualsivoglia accadimento, per danni verificatisi allo stesso o agli altri.
- Rinunciano ad ogni azione di rivalsa a norma dell'art. 1916 c.c. nei confronti del Dirigente e dei docenti accompagnatori e di tutti gli addetti e quanti altri impegnati nello svolgimento dell'attività.
- Si impegnano a **presentare il certificato di idoneità alla pratica sportiva** prima della partenza
- Che il proprio figlio/a è in possesso di abilità natatorie tali da permettergli di nuotare in sicurezza in mare
- Riconoscono che i termini della dichiarazione hanno valore contrattuale e firmano il documento di loro libera iniziativa

Per i ragazzi **non** frequentanti il Liceo Fermi che verranno accettati esclusivamente a completamento dei posti disponibili:

- Si impegnano ad accendere una polizza specifica per la copertura delle clausole sopra esposte per l'intero periodo dei viaggi e della permanenza e a versare (sempre sul c/c del Liceo) una cauzione di € 100 a copertura di eventuali danni causati dai propri figli.

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci _____

Firma del minore partecipante _____