

## 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.