

**Ministero dell'Istruzione e del Merito****Liceo Scientifico e Linguistico Statale "G. Marconi"**

Via dei Narcisi 5 - 20147 Milano tel. 02/48302354 – fax 02/48302709

EMAIL: MIPS16000D@ISTRUZIONE.IT – PEC: MIPS16000D@PEC.ISTRUZIONE.ITC.F. 80122330154 - Sito web: www.marconionline.edu.itAl Dirigente del Liceo "MARCONI"
Via Narcisi, 5 – 20147 Milano

I sottoscritti _____ e _____ genitori esercenti la patria potestà dell'alunna/o _____ iscritto/a per l'anno scolastico 2025/2026 alla classe prima del Liceo "MARCONI"

PRENDONO ATTO, ai sensi della normativa vigente, che l'assicurazione scolastica copre esclusivamente gli infortuni e la responsabilità civile derivante da fatti fortuiti ed accidentali, che possano verificarsi durante lo svolgimento di attività espressamente autorizzate dall'istituzione scolastica e non copre i danni conseguenti ad atti di vandalismo e dolo;

 AUTORIZZANO **NON AUTORIZZANO**

la propria figlia/o a partecipare alle uscite sul territorio e negli spazi sportivi adiacenti all'istituto, organizzate durante l'intero anno scolastico 2025/26, per svolgere **attività didattico-sportive** integrative alle lezioni, che possiedono le seguenti caratteristiche:

- attuate in orario scolastico,
- con spostamenti a piedi,

SOLLEVANO

l'Istituto, i docenti e i collaboratori da ogni responsabilità (diretta e indiretta) e conseguenza per danni cagionati dalla propria figlia/o, prima, durante e dopo le attività sportive, dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori e di quelle fissate dai regolamenti scolastici, rinunciando a ogni rivalsa nei confronti dell'Istituto e con l'obbligo del risarcimento dei danni provocati dalla/o studente,

E SOLLEVANDO, quindi, ANCHE dalla responsabilità civile e penale:

- per eventuali incidenti o danni che nostra figlia/o dovesse arrecare a persone o cose per motivi non imputabili all'Istituto stesso,
- per eventuali illeciti in tema di privacy e cyberbullismo conseguenti all'utilizzo illecito di materiale foto/videografico ripreso prima, durante e dopo le attività sportive, con o senza autorizzazione dei docenti.

Firma dei genitori/tutore**padre • madre • tutore •**

Luogo..... - Data.....

Firma

.....

.....

In caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dichiara di aver rilasciato l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Pertanto, con la presente sottoscrizione, dichiaro di aver informato – prima della firma – il genitore separato, divorziato, o che semplicemente non firma il presente modulo, di tutto quanto sopra. Per tali ragioni manleva espressamente da qualsivoglia pretesa o richiesta di ogni genere il Liceo Scientifico e Linguistico Marconi dall'omessa informazione al genitore separato, divorziato o che non abbia sottoscritto il presente modulo.

padre • madre •

Luogo..... – Data

Firma

.....