

LIBERATORIA PER BAMBINI E RAGAZZI DAI 6 AI 17 ANNI

Il/la sottoscritto/a nato/a il a
e residente a in via n.
cellulare documento n. scadenza

DICHIARA IN QUALITÀ DI GENITORE/TUTORE LEGALE

DI SOLLEVARE IL PERSONALE DA OGNI RESPONSABILITÀ PER EVENTUALI DANNI E/O INFORTUNI CAUSATI O SUBITI NELLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ DAL MINORE

Cognome e nome data di nascita età

INOLTRE, DICHIARA CHE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> autorizza la pubblicazione di foto e materiale audiovisivo | <input type="checkbox"/> non autorizza la pubblicazione di foto e materiale audiovisivo |
| <input type="checkbox"/> il minore può uscire dalla biblioteca da solo | <input type="checkbox"/> il minore non può uscire dalla biblioteca da solo |
| <input type="checkbox"/> il minore non necessita di un accompagnatore | <input type="checkbox"/> il minore necessita di un accompagnatore |

DELEGA AL RITIRO DEL MINORE

Il Sig./ la Sig./ra documento n. scadenza

Si allega copia del proprio documento d'identità e di quello del delegato, se indicato. Scadenza delega: **31 dicembre 2024**

DATA FIRMA

(genitore/tutore richiedente)