**DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA’**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (padre) e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (madre), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(tutore), aventi la potestà genitoriale dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_ dell’ IIS Albe e Lica Steiner, considerata l’età e il grado di autonomia del/della figlio/a, nell’ambito di un processo volto alla responsabilizzazione del minore

**AUTORIZZANO**

l’alunno/a su menzionato/a a recarsi autonomamente, senza accompagnatori, presso le sedi di aziende/enti/associazioni ospitanti per lo svolgimento delle attività di PCTO, **come definite nel patto formativo.**

Il/La sottoscritto/a è consapevole ed accetta che:

- potendosi le attività di PCTO svolgersi anche durante il normale orario scolastico, gli studenti possono uscire dall’Istituto o farvi rientro autonomamente, nel corso della giornata;

- le attività di PCTO possono svolgersi anche in periodi di sospensione delle attività didattiche e/o in giorni di chiusura dell’Istituto (es: sabato o domenica);

- in tutti i casi summenzionati, le attività di PCTO possono svolgersi senza l'accompagnamento e la presenza di un docente e, pertanto, negli spostamenti e nello svolgimento delle attività di PCTO, non verrà esercitata sorveglianza diretta sull’alunno/a da parte del personale scolastico;

- la presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all’adempimento dell’obbligo di vigilanza.

Dichiarano inoltre:

* di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del proprio figlio/a, e che il proprio figlio/a ha già manifestato autonomia e capacità di evitare situazioni di rischio;
* di essere consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall’art. 76 del DPR n. 445/2000.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il/la sottoscritto/a solleva l’Istituto scolastico ed il suo personale da ogni responsabilità derivante da eventi fortuiti o conseguenti a iniziative autonome, azioni o comportamenti del/della proprio/a figlio/a, che dovessero accadere durante il tragitto e la permanenza presso l’azienda/ente/associazione ospitante nonché da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e penale per sinistri in cui potrà incorrere il/la proprio/a figlio/a, sia come responsabile sia come danneggiato e da ogni danno causato a terzi derivante dall'azione del figlio/a.

Il sottoscritto/a provvederà personalmente al risarcimento di eventuali danni a cose o persone causati dal comportamento del/della figlio/a che non siano ricompresi e previsti dalle polizze assicurative. Rinuncia, inoltre, ad ogni azione di rivalsa a norma dell’art. 1916 c.c. nei confronti della scuola, del suo Dirigente e di quanti impegnati nello svolgimento delle attività di PCTO.

**Si allega: copia della carta d’identità dei dichiaranti.**

Luogo e data

Firma Firma

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale e, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall’art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che il padre la /madre ne è a conoscenza ed acconsente  Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma |