

Al Dirigente scolastico  
dell'ISIS "Paolino d'Aquileia"  
CIVIDALE DEL FRIULI (UD)

## DICHIARAZIONE DI ESONERO RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a ..... il .....

Professione ..... Residente in via ..... n° .....

Cap ..... Città ..... Provincia .....

Recapito telefonico..... Email .....

Documento d'identità ..... Numero .....

in relazione alla propria presenza nei locali del seguente plesso:

<input type="checkbox"/> <b>ISIS PAOLINO D'AQUILEIA</b>
<input type="checkbox"/> <b>ISTITUTO TECNICO AGRARIO - ITA</b>
<input type="checkbox"/> <b>ISTITUTO TECNICO ECONOMICO - ITC</b>
<input type="checkbox"/> <b>ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO - IPS "A. MATTIONI"</b>

In qualità \* di

.....

D I C H I A R A

di sollevare l'ISIS "Paolino d'Aquileia" di Cividale del Friuli da ogni responsabilità per eventuali danni il/la sottoscritto/a dovesse subire prima, durante e dopo la sua presenza nella scuola in conseguenza della funzione svolta.

.....

In fede

.....

\* es.: esperto, educatore, genitore, mediatore culturale, ecc.