

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO ARTISTICO E COREUTICO STATALE
"CIARDO-PELLEGRINO"
- LECCE -

Il sottoscritto (nome e cognome) genitore (o chi esercita la patria potestà) di
(nome e cognome), alunno/a della classe dell'Istituto
....., città nato a il
....., residente a, in via,

autorizza

il/la proprio/a figliolo/a a partecipare alle attività di "OPEN LAB" e in particolare a uno dei seguenti Laboratori artistici/coreutici (segnare con una **X** il Laboratorio prescelto):

Poiché tutti i laboratori sono a numero chiuso (max 20 iscritti) si consiglia di segnalare la prima opzione indicandola con il numero "1" e una seconda opzione indicandola con il numero "2".

La scuola, subito dopo la scadenza di presentazione delle domande (5 novembre 2023), si premunirà di avvertire subito la famiglia **SOLTANTO IN CASO di eventuale esclusione e/o variazione. Contrariamente basterà accompagnare il/la proprio/a figliolo/a all'orario e alla sede prescelti per iniziare il percorso laboratoriale indicato.**

I LABORATORI:

ORE 8.30-10.20 - Sede Pellegrino
Design e Stampante 3D

ORE 9.00-11.00 - Sede Pellegrino
Pittura e fumetto

ORE 9.00-11.00 - Sede Pellegrino
Scenografia e teatro

ORE 9.00-11.00 - Sede Pellegrino
Foto e video

ORE 10-12 - Sede CIARDO
Grafica

ORE 9-11 - Sede CIARDO (Liceo coreutico)
Danza classica e contemporanea

ORE 11-13 - Sede Pellegrino
Scultura e ceramica

Il sottoscritto è a conoscenza che le attività si svolgeranno di sabato mattina nelle sedi e negli orari precedentemente indicati e secondo il seguente calendario:

Novembre 2023 (11 - 18 - 25)

Dicembre 2023 (2 - 16)

Gennaio 2024 (13 - 20 - 27)

Allo scopo di essere aggiornato di eventuali variazioni e per qualunque tipo di informazione, comunica che potrà essere contattato al seguente recapito telefonico (possibilmente cell.)

Allega alla presente autorizzazione copia del proprio documento d'identità, la dichiarazione liberatoria di responsabilità e per le immagini.

Data.....

Il genitore (o chi esercita la patria potestà)

.....

La presente scheda di adesione dovrà essere consegnata entro e non oltre il 5 novembre p.v. alla Segreteria del Liceo Artistico e Coreutico di Lecce in Via Vecchia Copertino (sede Ciardo) oppure in Viale De Pietro (sede "Pellegrino"), oppure per email a LESL0300R@istruzione.it (OGGETTO: OPEN LAB**).**

Per informazioni e chiarimenti contattare il docente referente, prof.ssa C. Dell'Anna: 3395688642

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____ in via _____,

Documento d'identità n. _____ telefono (cell.): _____

e-mail: _____ in qualità di genitore/tutore di (nome e cognome del figlio)

_____ nata/o a _____ (prov. _____)

il _____ residente a _____ Via _____

_____ Prov. _____ c.f. _____

Con la sottoscrizione della presente dichiara di **esonere e sollevare il Liceo Artistico e Coreutico Statale "Ciardo Pellegrino" di Lecce ed il suo legale rappresentante nonché tutto il personale dipendente della scuola, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva**, derivante dalla permanenza nei locali della scuola e dalla partecipazione all'iniziativa di orientamento **"OPEN LAB"** (Laboratorio di _____) del proprio/a figlio/a minore per eventuali incidenti o infortuni o a danni procurati a terzi e/o a danneggiamenti di qualunque entità procurati alle strutture, alle attrezzature e ai locali della scuola, durante lo svolgimento delle attività del Progetto.

Dichiara altresì di **sollevare ed esonere il Liceo Artistico e Coreutico Statale "Ciardo Pellegrino" di Lecce ed il suo legale rappresentante** da qualsivoglia responsabilità per eventuali perdite/sottrazioni/furti che il proprio figlio/a potrebbe subire.

Con la sottoscrizione della presente liberatoria dichiara di **mantenere indenni il legale rappresentante e tutto il personale della scuola** da qualunque e da tutte le responsabilità per eventuali danni a cose, furti e/o danneggiamenti e spese cagionati a qualsivoglia terzo che dovesse essere causato dal proprio figlio/a in conseguenza della sua partecipazione all'attività alla quale è iscritto ed eventualmente di **risarcirli**.

Pertanto si impegna formalmente e rifondere direttamente o col tramite d'Assicurazioni eventuali danni causati dal proprio figlio/a, alle infrastrutture e/o alle attrezzature messe a disposizione dalla scuola.

Il, _____

Il/la dichiarante, _____ (Firma leggibile e per esteso)

anche a nome e per conto dell'altro coniuge esercente il pari diritto, di autorizzare il minore alla partecipazione delle attività alle quali è iscritto e di fare proprie tutte le dichiarazioni che precedono.

Conferma di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma e consapevole che, firmando la presente, rinuncia a determinati diritti legali.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA IMMAGINI

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che le attività del Progetto "Il Sabato del Villaggio" potrebbe essere oggetto di servizi fotografici e giornalistici, filmati radio-televisivi, video-registrazioni e pertanto autorizza l'effettuazione dei suddetti servizi, che potessero riguardare anche la persona e l'immagine del proprio/a figlio/a e l'utilizzo dell'immagine del minore nell'ambito delle attività di promozione del Liceo Artistico e Coreutico Statale "Ciardo-Pellegrino" di Lecce. La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Il, _____ Il/la Dichiarante, _____

Ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di aver letto attentamente e di approvare specificamente il testo del documento.

Il, _____ Il/la Dichiarante, _____