

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](mailto: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 **esonerare 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 esonerare 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 è 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, \_\_\_\_\_