



## DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

### **(per figli minorenni)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ telefono (fisso e/o cell.): \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore/tutore di (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

### **(per studenti maggiorenni)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ telefono (fisso e/o cell.): \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di **esonerare e sollevare da ogni responsabilità, diretta e indiretta, civile e penale Dallara Group Srl nonché le società facenti parte del Gruppo Dallara**, derivante dalla partecipazione di mio/a figlio/a (minore) o del/la sottoscritto/a (maggiorenne) alla visita guidata presso la "Dallara Academy" (la "**Visita**"), per gli eventuali incidenti, sinistri o infortuni subiti e/o danni eventualmente cagionati a sé o a terzi (ivi inclusi la stessa Dallara, le società del Gruppo Dallara e le persone a qualunque titolo ad esse riconducibili) connessi all'espletamento delle attività e all'uso degli impianti e delle attrezzature presenti nei Laboratori Didattici, ivi compresi gli incidenti, sinistri, infortuni e danni derivanti dal proprio comportamento o dall'azione di altri partecipanti o di terzi.

Il/la sottoscritto/a si impegna inoltre a **manlevare e tenere indenne Dallara e le società del Gruppo Dallara e le persone a qualunque titolo ad esse riconducibili** da ogni qualsivoglia pretesa, azione, ragione e/o domanda da chiunque eventualmente avanzata a qualunque titolo, per infortuni, sinistri, danneggiamenti a beni propri o di terzi, per smarrimenti di effetti personali, per furto o qualsivoglia ragione e/o danni derivanti, conseguenti e/o connessi alla Visita ed in particolare dalle attività svolte all'interno del perimetro della "Dallara Academy".

Il/la sottoscritto/a si assume infine ogni responsabilità per eventuali danni causati alle apparecchiature, attrezzature e/o a cose messe a sua disposizione o presenti in "Dallara Academy", in occasione della Visita.



lì, \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante \_\_\_\_\_ (Firma leggibile)  
**(esercitante la potestà genitoriale sul minore o studente maggiorenne)**

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma e sono consapevole che, firmando la presente, rinuncio a determinati diritti sostanziali.

**Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del codice civile il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto attentamente e di approvare specificamente il testo del documento.**

lì, \_\_\_\_\_ Il/La dichiarante \_\_\_\_\_  
**(esercitante la potestà genitoriale sul minore o studente maggiorenne)**

#### **DICHIARAZIONE INTOLLERANZE ALIMENTARI O ALLERGIE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara lo stato di:

- assenza di allergie/intolleranze alimentari
- presenza di allergie/intolleranze alimentari: specificare \_\_\_\_\_
- altro: specificare \_\_\_\_\_

lì, \_\_\_\_\_ Il/La dichiarante, \_\_\_\_\_  
**(esercitante la potestà genitoriale sul minore o studente maggiorenne)**