

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO ARTISTICO E COREUTICO "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 10/15 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 (7 dicembre 2024), 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:

- **Scenografia e Teatro** | ORE 8.20-10.10 - Sede Pellegrino
- **Danza** | ORE 8.20-10.10 - Sede CIARDO
- **Stampante 3D** | ORE 9.15 - 11.00 - Sede Pellegrino
- **Pittura** | ORE 9.15 - 11.00 - Sede Pellegrino
- **Fumetto** | ORE 9.15 - 11.00 - Sede Pellegrino
- **Graphic Design** | ORE 9.15 - 11.00 - Sede CIARDO
- **Scultura** | ORE 9.15 - 11.00 - Sede Pellegrino
- **Foto e video** | ORE 11.00-13.00 - Sede Pellegrino

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 2024 (23 - 30)
Dicembre 2024 (07 -14 -21)
Gennaio 2025 (18 - 25)
Febbraio 2025 (01)

Allo scopo di essere aggiornato di eventuali variazioni e per qualunque tipo di informazione, comunica che potrà essere contattato al **seguito 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 7 dicembre 2024** 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 LESLO3000R@istruzione.it (OGGETTO: OPEN LAB).

Per informazioni e chiarimenti contattare il docente referente, prof.ssa Pennetta Maria Elena tel.3488857346.

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 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 orientamento **"OPEN LAB"** 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, _____