

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER MINORI

Il sottoscritto,
nato a (prov.) il,
residente in (prov.....) Via,
in qualità di genitore o tutore legale,

e

Il sottoscritto,
nato a (prov.) il,
residente in (prov.....) Via,
in qualità di genitore o tutore legale,

esercente/i la responsabilità genitoriale sul/sui minore/i:

1) Nome.....Cognome.....,
nato a (prov.) il,

2) Nome.....Cognome.....,
nato a (prov.) il,

a. autorizza/no il/i minore/i a soggiornare presso la struttura dell'Università Cattolica del Sacro Cuore
denominata,
sita inVia,
per l'anno accademico/....., dal al

b. dichiara/no di aver preso visione e di accettare integralmente il Regolamento vigente all'interno della
struttura (disponibile alla pagina web <https://www.collegiunicattolica.it/regolamenti-e-moduli/>) e di
acconsentire che il/i minore/i sia/siano allontanato/i dalla struttura in caso di violazione delle norme di
comportamento ivi previste;

- c. dichiara/no, fin d'ora, di manlevare la Fondazione EDUCatt, gestore della struttura, da ogni e qualsiasi responsabilità per fatto doloso o colposo del/dei minore/i;
- d. dichiara/no di assumersi la piena responsabilità di ogni eventuale danno che possa derivare da fatto del/i minore/i a persone e/o cose di EDUCatt o di terzi, impegnandosi alla pronta riparazione degli stessi e/o al loro risarcimento;
- e. dichiara/no di acconsentire al trattamento dei dati personali del minore, riferito al soggiorno presso la struttura dell'Università Cattolica del Sacro Cuore, effettuato in base a quanto disposto dal [Regolamento UE 2016/679](#);
- f. riconosce/riconoscono e dichiara/no che la permanenza del/dei minore/i presso la struttura avviene sotto la propria responsabilità e a proprio esclusivo rischio;
- g. comunica/no i seguenti recapiti telefonici presso i quali dichiara/no di essere sempre reperibile per tutta la durata del soggiorno del/i minore/i, autorizzando altresì EDUCatt a telefonare a qualsiasi ora in caso di necessità:
Tel. Abitazione:.....
Cellulare:.....
Tel. Ufficio:
- h. allega/no fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità;

Luogo.....Data.....

Firma del genitore/tutore legale

.....