

**Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. S QUINTINO DI VONA
CASSANO D'ADDA- (MI)**

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il /la sottoscritto/a

Nato/a ail

Residentein via

Telefono

Documento di riconoscimenton.....

DICHIARA

di partecipare, a titolo di volontario, alla attività (descrizione esauriente).....
.....
.....

presso il plesso..... dell' ICS "QUINTINO DI VONA" ,

Con la presente solleva da ogni responsabilità l'istituzione scolastica di quanto può accadere
prima,- durante - dopo, la sua presenza presso il
plesso..... QUINTINO DI VONA.
CASSANO D'ADDA- (MI).

Data dell'intervento.....

Data.....

Firma

.....