



1 ° RYLA JUNIOR DELLA PROVINCIA DI PADOVA

LIBERATORIA

Il sottoscritto _____ genitore dello studente _____, nato/a a _____, il _____, CF: _____, residente in _____, via _____, frequentante la classe: _____ dell'Istituto _____ di _____

- autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al “Progetto RYLA Junior 2016” e alle attività da questo previste ed organizzate dai Rotary Club della Provincia di Padova;
- dichiara di essere a conoscenza che i partecipanti al “Progetto RYLA Junior 2016” saranno regolarmente assicurati per la responsabilità civile (esclusi infortuni) ed assistiti da personale autorizzato dai Club organizzatori;
- dichiara di sollevare i Rotary Club Organizzatori da qualsiasi responsabilità per danni a persone o a cose causati da comportamento dei partecipanti difforme dalle disposizioni impartite dagli assistenti o dai responsabili delle strutture ospitanti;
- dichiara di essere a conoscenza che verranno svolte attività di formazione anche all'esterno della struttura ospitante come meglio precisato nel Programma;
- dichiara che il/la proprio/a figlio/a necessita di particolare regime alimentare, come da allegata certificazione medica;
- dichiara che il proprio figlio è affetto dalla seguente patologia _____, come da allegata certificazione medica;
- dichiara di essere a conoscenza che **non** verranno somministrati farmaci e che in caso di urgenza verrà prontamente contattata una struttura sanitaria;
- dichiara che provvederanno personalmente ad accompagnare il/la proprio/a figlio/a all'inizio delle attività ed al termine delle stesse;
- comunica i seguenti recapiti per eventuali comunicazioni o urgenze:

- dichiara di essere a conoscenza che la partecipazione al “Progetto RYLA Junior 2016” è assolutamente gratuita e che tutte le spese sono a carico dei Rotary Club Organizzatori e del Distretto 2060.
- autorizza la pubblicazione di immagini e dati del proprio/a figlio/a ai soli fini di pubblicità del progetto stesso.

In fede, lì _____

Firma _____