

Data ____/____/____

Luogo _____

Oggetto: Liberatoria

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ____/____/____ residente a _____ in via _____

esercitante la responsabilità genitoriale di _____

nato/a a _____ il ____/____/____,

solleva da ogni responsabilità la Direzione di Campo Gulliver gestito da AZIMUT – ONLUS

dovuta a _____ (assunzione involontaria/contatto/altro)

anche tramite terzi di _____, (prodotto, materiale, pianta, altro) così

come meglio specificato da dichiarazione medica allegata), che potrebbe avvenire durante il periodo di soggiorno

previsto dal ____/____/____ al ____/____/____ presso il Campo Gulliver.

Prendo atto che, a causa delle numerose problematiche dovute alla vita di comunità ed alle attività previste, la direzione

di Campo Gulliver non può garantire in modo assoluto di evitare _____

(l'assunzione di.../il contatto con.../altro) di tale _____ (prodotto,

materiale, pianta, altro) assicurando però la vigilanza affinché tale evenienza sia ridotta, nel limite del possibile.

Assicuro inoltre che mio figlio/a è in grado di riconoscere in modo autonomo ciò che deve evitare del

_____ (prodotto/materiale/pianta) sopra specificato.

Dichiaro inoltre che l'eventuale assunzione temporanea o contatto non voluta, derivata da qualsiasi causa non comporta gravi danni alla salute di mio figlio/a e non comporta pericolo di vita per mio figlio/a.

In fede

Firma _____