

Spett.le
Comune di Rogno

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AULE STUDIO
ADIACENTI LA BIBLIOTECA CIVICA "PROF. ANTONIO MONDINI"

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il ____/____/_____
Residente a _____ Provincia _____ C.A.P. _____
in Via _____ cellulare _____
e-mail _____ pec _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____

CHIEDE DI POTER UTILIZZARE LE AULE STUDIO E DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare, con la sottoscrizione della presente domanda, i criteri di utilizzo dell'Aula Studio, così come definiti con deliberazione di Giunta Comunale n. 90 del 24.09.2025;
- di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in calce ai criteri di utilizzo delle aule studio e disponibile sul sito istituzionale del Comune di Rogno.

Data _____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

Allegare obbligatoriamente fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 38, comma 3) in corso di validità.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' (per figli minorenni)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

telefono (fisso e/o cell.): _____ e-mail: _____

in qualità di genitore/tutore di (nome e cognome) o il/la sottoscritto/a **(per studenti maggiorenni)**

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ Via _____

Prov _____ C.F. _____

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di essere consapevole che i genitori sono responsabili del fatto dannoso commesso dal figlio a norma dell'art. 2047 c.c. quali persone tenute alla sorveglianza e pertanto di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale il Comune di Rogno derivante dalla permanenza di nostro figlio/a minore o del sottoscritto/a presso le aule studio di Via Giardini 3, per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni, danni cagionati a sé o a terzi ed a malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) connessi all'espletamento delle attività e all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli. Dichiaro inoltre di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso presenti o che si potrebbe rivendicare in futuro nei confronti del Comune di Rogno e del suo legale rappresentante. Pertanto esonero il Comune di Rogno da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione.

lì, _____

Il/la dichiarante _____ (Firma leggibile e per esteso)

(esercitante la potestà genitoriale sul minore)

Il/la dichiarante _____ (Firma leggibile e per esteso)

(per studenti maggiorenni)

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma e sono consapevole che, firmando la presente, rinuncio a determinati diritti legali.