



## DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a	
Codice Fiscale (del genitore o tutore)	
In qualità di genitore o tutore di: (indicare nome e cognome del minore)	

### Con la sottoscrizione della presente dichiaro:

- di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale ASD Atletica Reggio derivante dalla partecipazione, dalla permanenza e dal soggiorno di nostro figlio/a minore, per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni, danni cagionati a sé o a terzi ed a malori 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.
- di essere consapevole ed accettare che nessuna responsabilità oggettiva può essere ricondotta ad ASD Atletica Reggio, in caso di contagio da Covid-19.

**Data**

**Firma del/della dichiarante**