



Ministero dell'Istruzione e del Merito



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE**  
*di Via L. Da Vinci*  
Via L. Da Vinci, 34  
20007 Cornaredo (MI)

Tel. 02.93.263.512/513  
miic8fk00p@istruzione.it  
miic8fk00p@pec.istruzione.it

[icsviadavinci.edu.it/agid/](http://icsviadavinci.edu.it/agid/)

Al Dirigente Scolastico

## MANLEVA

**da consegnare a cura di ogni partecipante compilata in ogni sua parte**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ in via

\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

## DICHIARA

che in data \_\_\_\_\_  
presta la sua attività di volontariato a titolo gratuito presso l'edificio scolastico di via

\_\_\_\_\_

A tal scopo solleva l'I.C.S. "Via Da Vinci" e l'Amministrazione Comunale da qualsivoglia responsabilità derivante dall'esecuzione degli interventi e conferma che ai fini assicurativi è coperto da:

- Assicurazione della scuola statale
- Assicurazione propria dell'associazione/gruppo proponente
- Assicurazione personale

Data

Firma