

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO E AL PARCHEGGIO INTERNO DEL  
LICEO ARTISTICO E. ROSSI:  SEDE CENTRALE  
 SEDE STACCATA DI CAVE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(grado/qualifica cognome nome)

tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere autorizzato/a a parcheggiare all'interno del complesso scolastico il proprio veicolo  
targato \_\_\_\_\_ marca e modello \_\_\_\_\_

per il corrente anno scolastico o per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Con la sottoscrizione del presente modulo il/la sottoscritto/a

### DICHIARA

- di esonerare e sollevare il Liceo Artistico E. Rossi. da ogni controversia penale e civile per eventuali incidenti/infortuni e danni subiti o cagionati a sé o al personale dipendente, a terzi, a cose o a beni;
- di prestare consenso incondizionato, ai sensi del D.Lgvo. 196/2003, al trattamento delle informazioni e dei dati, inclusi quelli cosiddetti "sensibili" forniti dal sottoscritto per sé e per il personale dipendente, ovvero desunti da una banca dati, nel caso in cui, per motivi di sicurezza, fossero necessarie eventuali ulteriori verifiche.

ROMA, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

Il/la sottoscritto/a, consapevole dell'assunzione esclusiva di responsabilità per ogni possibile nocumento subito o cagionato a sé o al personale dipendente, dichiara di avere letto e compreso la presente dichiarazione e di impegnarsi ad esporre il passì ogni qual volta condurrà il proprio veicolo negli spazi scolastici autorizzati al parcheggio.

\_\_\_\_\_  
Firma di conferma del richiedente

**VISTO**  SI AUTORIZZA  NON SI AUTORIZZA  REVOCA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Danilo Vicca

**CODICE PASSI ATTRIBUITO:** \_\_\_\_\_

