

## LIBERATORIA

I sottoscritti

padre \_\_\_\_\_

madre \_\_\_\_\_

genitori dell' 'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe

\_\_\_\_\_ della scuola primaria/infanzia/secondaria comunicano che a seguito dell' infortunio

avvenuto in data \_\_\_\_\_, non è stato necessario l' intervento del pronto soccorso trattandosi

di un lieve danno, pertanto si esonera la scuola dall' effettuare la procedura di prassi con denuncia all' assicurazione,

liberandola da ogni responsabilità in merito, sono pertanto consapevoli che non potrà essere esercitata nessuna azione

risarcitoria.

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma di entrambi genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_