

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. di Cadoneghe (Pd)  
via Conche n. 1 – 35010 Cadoneghe (Pd)  
a mezzo P.E.C.: *pdic846003@pec.istruzione.it*

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il  
..... professione ..... residente in via  
..... n° .....  
Cap ..... Città..... Provincia .....  
Recapito telefonico ..... Email .....  
Documento d'identità ..... numero .....  
Rilasciato da ..... il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ con scadenza il \_\_/\_\_/\_\_\_\_,  
n.q. di “**esperto esterno al personale scolastico**” e in relazione al progetto didattico denominato

da svolgersi nei plessi in uso all'Istituto Scolastico di Cadoneghe (Pd) dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_,  
pienamente consapevole della responsabilità giuridica che assume con la presente,

#### **D I C H I A R A**

di sollevare e manlevare nel modo più ampio, l'Istituto Comprensivo di Cadoneghe (PD) – in persona del Dirigente Scolastico – legale rappresentante – con sede legale in Via Conche n. 1 – 35010 Cadoneghe (PD) da ogni e qualsiasi responsabilità per danni che il medesimo dichiarante dovesse arrecare, in maniera diretta e/o indiretta, a se stesso e/o a terzi nell'espletamento di tutte le attività proprie, complementari, propedeutiche, successive e connesse inerenti il progetto per il quale il sottoscrittore presta, ha prestato o presterà la propria opera per l'Istituto Comprensivo di Cadoneghe in qualità di “esperto esterno” quali, a mero titolo esemplificativo e non esaustivo, l'utilizzo dei locali, della strumentazione propria e/o di proprietà dell'Istituto e/o di terzi, e di quant'altro si necessiti per l'espletamento dell'attività progettuale.

Il dichiarante, in particolare, manleva espressamente l'Istituto Scolastico di Cadoneghe (Pd) in persona del Dirigente Scolastico – legale rappresentante – da ogni e qualsiasi obbligazione di corresponsione di compensi di alcun genere a titolo di risarcimento danni, indennizzi, rimborsi, compensazioni, anticipazioni, partecipazioni, etc... che dovesse essere avanzata da chiunque per atti, fatti e/o conseguenze derivanti in misura diretta e/o indiretta dalle attività svolte nell'ambito del progetto sopra evidenziato, dichiarando di assumerne totalmente su di sé ogni onere presente e futuro.

A tal fine il/la sottoscritto/a comunica all'amministrazione destinataria gli estremi della polizza assicurativa stipulata per danni a sé stesso o a terzi in relazione alle attività svolte:

**COMPAGNIA ASSICURATIVA:**

**AGENZIA DI:**

**POLIZZA N.**

Cadoneghe, lì

**SCADENZA:** \_\_/\_\_/\_\_\_\_

firmato