

Spett. Accademia Militare
Piazza Roma 15
41121 MODENA

OGGETTO : Visita a Palazzo Ducale sede dell'Accademia Militare.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia di _____

e residente in _____ Via _____ nr. _____

(numero di telefono _____) in qualità di responsabile del gruppo

_____ composto da persone n. _____

DICHIARA

di sollevare l'Amministrazione Militare da responsabilità civili e penali derivanti da eventuali danni procurati a persone e/o cose nel corso della visita odierna e di essere a conoscenza, avendo informato i genitori dei minori, che nel corso della stessa visita potrebbero essere visti mezzi, armi, personale e materiali connessi con il mondo militare.

In fede

Modena, li _____