



DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ PER I MINORI

(modulo compilabile da entrambi i genitori, o da uno solo di essi, sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000)
La dichiarazione è rilasciata ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci.

(N.B. In caso di firma di un solo genitore) Lo scrivente dichiara che l'altro genitore è a conoscenza e condivide le scelte effettuate.

Io sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ (Prov. _____), il ____/____/____, residente a _____
(Prov. _____), Via/Piazza _____;

Io sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ (Prov. _____), il ____/____/____, residente a _____
(Prov. _____), Via/Piazza _____;

esercenti/e la potestà genitoriale su (nome e cognome) _____
nato/a a _____ (Prov. _____), il ____/____/____, residente a _____
(Prov. _____), Via/Piazza _____;

partecipante alle Giornate dell'Orientamento 2026 (18-19-20 Febbraio) organizzate dall'Università degli Studi di Cagliari

AUTORIZZIAMO/AUTORIZZO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'iniziativa "Catch the Badge" consistente in un test computerizzato per la verifica delle competenze linguistiche in inglese e organizzato dal Centro Linguistico di Ateneo.

DICHIARIAMO/DICHIARO

1. di esonerare gli organizzatori, nella persona dei loro legali rappresentanti, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dalla partecipazione all'iniziativa citata.
2. di assumersi la responsabilità per eventuali danni a cose e/o danneggiamenti cagionati a terzi dal minore, in conseguenza della sua partecipazione all'evento, compresi danni alle infrastrutture e/o alle attrezzature messe a disposizione dall'organizzazione nelle strutture ospitanti.

PRESTIAMO / PRESTO

IL CONSENSO al trattamento dei nostri dati personali e dei dati personali di nostra/o figlio/o da parte del Centro Linguistico di Ateneo dell'Università degli Studi di Cagliari per le finalità connesse all'erogazione del servizio per cui si richiede l'iscrizione.

L'Università degli Studi di Cagliari è titolare del trattamento dei dati personali ai sensi delle norme del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, e del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. 196/2003, nel rispetto della dignità umana, dei diritti e delle libertà fondamentali della persona.

Dichiaro di aver preso visione delle informative sul trattamento dati per la categoria di interessato "cittadini" disponibile al link https://www.unica.it/unica/it/utility_privacy.page, e al link <https://privacy.microsoft.com/it-it/privacystatement#mainnoticetoendusersmodule> alle voci "Prodotti forniti dall'organizzazione: comunicazione agli utenti finali" e "Prodotti Enterprise e per sviluppatori".



Luogo e data _____

Firma di entrambi i genitori (o di uno solo di essi)

(1) _____

(2) _____

**Allegare copia/e documento di identità in corso di validità e consegnare a mano o inviare a
amm.cl@unica.it**

Se la presente liberatoria è firmata digitalmente, non è necessario l'invio del documento di identità.