



Ministero della Pubblica Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "GIANNI RODARI"
Via Niobe, 52 - 00118 - ROMA C.F. 97028710586
Tel/fax 06 79810110 - Tel. 06 79896266 - e-mail: RMIC833007@ISTRUZIONE.IT
PEC: RMIC833007@PEC.ISTRUZIONE.IT SITO WEB: www.icgiannirodari.gov.it



Richiesta autorizzazione parcheggio

Il / La sottoscritt _____ in servizio presso codesta scuola in qualità di:

_____ sede/ plesso _____ chiede l'autorizzazione al parcheggio, nel

cortile interno della scuola del proprio mezzo (specificare moto / auto) _____ targa _____

e di proprietà di _____

E' consapevole che l' Istituto non è responsabile :

- della custodia di mezzi parcheggiati nelle aree interne dell'edificio scolastico
- di ammanchi o furti di qualsiasi tipo di beni lasciati all'interno
- di danni di qualunque genere al mezzo stesso, a persone e cose

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ___/___/___ residente a _____ in via _____ n. tel.
Cell. _____, in servizio nell'a.s. _____ presso l'IC Gianni Rodari di Roma, chiede
l'autorizzazione ad accedere con il proprio veicolo nel cortile interno dei plessi Rodari e Niobe con accesso
da via Niobe 52 e a potervi sostare per il periodo di permanenza a scuola, nel rispetto delle indicazioni
organizzative e regolamentari fornite dalla scuola.

A tal fine dichiara:

1. Di essere perfettamente a conoscenza del fatto che l'autorizzazione richiesta, laddove concessa, darà diritto all'accesso e alla sosta solamente negli specifici spazi interni dei plessi Rodari e Niobe, limitatamente ai periodi ed agli orari dell'attività didattica, secondo le indicazioni stabilite dal Dirigente Scolastico. La suddetta autorizzazione potrà essere revocata in qualsiasi momento, a insindacabile giudizio del Dirigente Scolastico.
2. Di essere perfettamente a conoscenza del Regolamento per l'utilizzo delle aree e spazi esterni vigente nell'Istituto e di obbligarsi a rispettare il suddetto Regolamento nonché tutte le ulteriori disposizioni eventualmente impartite dal Dirigente Scolastico o dai suoi collaboratori.
3. Di assumere ogni responsabilità in merito ai danni, fisici e/o patrimoniali, derivanti all'IC Gianni Rodari ovvero a qualsiasi terzo soggetto a causa della mancata osservazione da parte del sottoscritto del Regolamento e/o delle disposizioni di cui al punto precedente.
4. Di essere perfettamente consapevole che la possibilità di sostare con il proprio veicolo nell'area interna della scuola è subordinata alla disponibilità di spazi disponibili per un parcheggio corretto, tale da non creare in alcun modo ostacolo alle manovre di altri veicoli, conparticolare riferimento al transito di mezzi deputati al trasporto degli alunni diversamente abili.
5. Di esonerare l'IC Gianni Rodari da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto e/o al mezzo da lui/lei condotto (anche se di proprietà di terzi, e per quest'ultimo caso sollevando e garantendo l'IC Gianni Rodari da ogni pretesa eventualmente avanzata a qualsivoglia titolo dal terzo proprietario), all'interno delle specifiche aree scolastiche.
6. Di esonerare altresì l'IC Gianni Rodari per tutti i danni fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dal fatto illecito di terzi.
7. Che il veicolo condotto dal sottoscritto è perfettamente idoneo al transito e alla sosta negli spazi scolastici in condizioni di sicurezza e che il sottoscritto è abilitato alla guida dello stesso e si trova nelle condizioni psico-fisiche idonee a condurlo con sicurezza.
8. Che, ai sensi dell'art.13 del D.lgs.196/2003 relativo al trattamento dei dati personali, il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali. In nessun caso i dati forniti verranno ceduti a terzi per l'invio di materiale informativo. I dati personali sono depositati presso la sede dell'IC Gianni Rodari e il sottoscritto potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.lgs.196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) scrivendo direttamente al Responsabile trattamento dati della scuola.

Data _____

FIRMA _____

DA CONSEGNARE ALLA PROF. SSA DE PAOLA MIRELLA C/O SEDE CENTRALE