FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI

Ministero dell'Istruzione e del merito

Istituto Comprensivo Statale di Lesmo

Via Donna Rosa, 13 - 20855 LESMO (MB) - Cod. Mecc. MBIC8BS008

Tel. 0396065803 - Fax 0396980042 - C.F.: 94030860152 - E-mail: MBIC8BS008@istruzione.it

Pec: MBIC8BS008@pec.istruzione.it - Sito web: https://www.icslesmo.edu.it

Circolare n. 113 Lesmo, 30/01/2024

Alle famiglie degli alunni

Scuola Secondaria di I Grado

Oggetto: educazione stradale con Associazione 2nove9

Gent.me Famiglie,

nell'ambito del bando "Restiamo Insieme", il Comune di Camparada propone ai nostri alunni della scuola secondaria il progetto di Educazione Stradale "Crash Test Experience", tenuto dal team dell'Associazione 2nove9, che ha sede a Camparada.

Il Crash test Experience è un grosso autocarro che si trasforma in un grande palco, su cui sono installati un simulatore di ribaltamento auto, un simulatore di impatto e un maxischermo professionale con impianto audio/video, per dimostrare praticamente ed in modo incisivo l'importanza dell'uso di tutte le cinture di sicurezza e dei sistemi di ritenuta per i bambini.

L'autocarro sarà collocato presso il piazzale della Polizia Municipale del comune di Lesmo il giorno 22 febbraio e le attività si svolgeranno secondo le seguenti turnazioni:

dalle 8.50 alle 10.50 classi dei corsi A, D, F

dalle 10.50 alle 12.50 classi dei corsi B, C, E, G

Gli alunni si recheranno con i loro docenti e assisteranno alle esibizioni.

Gli alunni, che alla data del 22 febbraio avranno compiuto 14 anni, possono volontariamente effettuare le prove, previa consegna al coordinatore di classe dell'autorizzazione firmata, reperibile in allegato.

Cordiali saluti

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Elisabetta Biraghi
**Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D.Lgs. n. 39/1993*

INDIVERI S.R.L. - Viale Cannata, 50 - 74123 TARANTO

Dichiarazione di accettazione rischi e liberatoria da responsabilità

Il sottoscritto _____

Nato il _____ a _____ Tel. _____

Residente a _____ Prov. _____ Indirizzo _____

Genitore e/o responsabile di
(da compilare solo nel caso di minorenni) _____

Nato il _____ *a* _____

Con la sottoscrizione del presente modulo si dichiara di conoscere e di accettare quanto segue:

- di sottoporsi alle prove pratiche di ribaltamento e di impatto per libera scelta;
- che le prove pratiche di ribaltamento e di impatto possono comportare rischi di incidenti fisici alla propria persona;
- **alle prove non devono sottoporsi i minori di anni 14, i soggetti con altezza inferiore a cm. 150; i cardiopatici, chi soffre di patologie quali, ad esempio, problemi alla cervicale, alle ginocchia, alle anche, alla colonna vertebrale, portatori di pacemaker, ipertensione arteriosa non controllata, soggetti a crisi di panico o che soffrano di vertigini.**

Per quanto sopra, si chiede di prendere parte alle prove pratiche denominate "Crash Test Experience" che si svolgeranno in occasione DELL'ATTIVITA' DIMOSTRATIVA ANTISTANTE AL PIAZZALE DELLA POLIZIA LOCALE DI LESMO.
del giorno 22/02/2024.
Si dichiara:

- che la partecipazione alle prove sopraindicate è sotto la propria esclusiva responsabilità (genitoriale in caso di minore) e decisione;
- di voler liberare ed esonerare 2NOVE9 Associazione Vittime Incidenti Stradali in quanto organizzatore e la società INDIVERI S.r.l. in quanto proprietaria delle attrezzature da ogni responsabilità (contrattuale ed extracontrattuale) e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrarie tra questi compresi – ma non limitati - quelli relativi al rischio d'infortuni durante le prove, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione;
- la rinuncia espressa a qualsivoglia tipo di atto e/o azione legale e/o risarcitoria nei confronti di 2NOVE9 Associazione Vittime Incidenti Stradali e/o della società Indiveri S.r.l.;
- di essere stato espressamente edotto sui regolamenti delle prove;
- di accettare espressamente senza riserva alcuna, tutte le misure che l'organizzazione ha ritenuto idonee ed evitare infortuni o lesioni.

La presente liberatoria valida per tutto il giorno della manifestazione è da ritenersi valida per tutte le prove effettuabili sul Tir "Crash Test Experience".
Gli organizzatori dell'evento non sono responsabili dell'esattezza dei dati forniti dai singoli partecipanti.
La presente Dichiarazione Liberatoria deve essere letta, approvata e sottoscritta da ciascun partecipante, e dai rispettivi genitori legalmente responsabili, qualora l'iscritto sia minore di 18 anni.
Le firme apposite sulla scheda d'iscrizione comportano la piena e consapevole lettura e comprensione di quanto vi è contenuto.

Firma dell'iscritto alla partecipazione ai test x_____

(per il minore,

(Padre)_____

(madre)_____

Autorizzo il trattamento dei dati personali, che saranno utilizzati solo per gli scopi relativi indicati nel presente documento, secondo quanto previsto dal DL 675/96.

Prenotata prova per le ore: