Firenze,

Al Direttore del Dipartimento di

……………………………….

SEDE

Oggetto: **Liberatoria per danni al mezzo proprio in occasione di visite didattiche**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a/il ………… ……e residente studente nel CdS in ………………………………………

* con riferimento alla visita didattica prevista per il giorno …………………….. presso …………………………….
* consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità:
* consapevole che nulla potrà essere richiesto all’Università-DIEF per eventuali danni al mezzo utilizzato;

**Dichiara che si recherà al luogo di cui sopra**

con il seguente mezzo proprio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

targa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partendo dalla sede[[1]](#footnote-1) del Dipartimento di ………… collocata in:

🞏 Plesso di S.Marta – Via S.Marta 3 – 50139 Firenze

🞏 Plesso Didattico – Viale Morgagni 40-44 – 50139 Firenze

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Qualora la partenza fosse da sede diversa, non è garantita la copertura assicurativa in itinere [↑](#footnote-ref-1)