



DECLINO DELLA RESPONSABILITÀ PER DANNI

*Spett.le ISTITUTO PIO XII – Onlus
Ufficio Accettazione e Prenotazione*

Con la presente i sottoscritti

PADRE (nome) _____ (cognome) _____ codice fiscale _____

MADRE (nome) _____ (cognome) _____ codice fiscale _____

genitori di (nome e cognome del ricoverato) _____

iscritto all'USSL n° _____ della provincia _____ Regione _____

DICHIARANO

- di essere: coniugati conviventi separati divorziati
 tutela al 100% a tutela al 50%
- di impegnarsi a rispettare e far rispettare al proprio figlio/a il regolamento interno;
- di dispensare l'Istituto Pio XII da ogni responsabilità per incidenti e/o danni a oggetti e/o persone provocati dal proprio figlio/a durante il periodo di ricovero permanenza per Campus/Care assumendosi altresì l'onere di risarcire economicamente l'Istituto proporzionalmente ai danni causati, qualora il/la figlio/a disattenda l'obbligo di attenersi alle disposizioni impartite dagli educatori/accompagnatori.

La Direzione, qualora lo ritenesse opportuno e necessario, si assume il diritto di interrompere il periodo di permanenza del paziente in caso di condotta inammissibile.

Data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____