

**Società cooperativa sociale  
IL PORTICO**

30027 San Donà di Piave (Ve)  
Via Feltre, 3  
Tel. 0421 333242  
segreteria@porticonlus.it  
info@pec.porticonlus.it  
www.porticonlus.it

Iscr. trib. Venezia 42162  
Iscr. albo cooperative A125827  
Iscr. albo regionale A/VE/0020  
R.E.A. VE n. 238100  
Partita iva: 02759480276  
Codice destinatario: TO4ZHR3

**AUTODICHIARAZIONE DI DECLINAZIONE DI RESPONSABILITA'  
AL SERVIZIO \_\_\_\_\_**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

dichiaro che per difficoltà di gestione familiare mi recherò presso il servizio sopra indicato  
con il minore \_\_\_\_\_

nei seguenti giorni:

Data \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Dichiaro che il minore è sotto la mia responsabilità per tutta la permanenza in struttura  
nei giorni specificati.

Esonero la Cooperativa Il Portico da ogni responsabilità in caso di incidenti, infortuni per  
se o cagionati ad altri da parte del minore sotto la mia responsabilità.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) sig./sig.ra

\_\_\_\_\_

