

ALLEGATO 2**DICHIARAZIONE A CURA DEL TERAPISTA**

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. Carducci- V. da Feltre
Reggio Calabria

Il/la sottoscritto/a _____ si impegna a non divulgare notizie e/o dati sensibili di cui venisse a conoscenza durante la permanenza nell'istituto in base alla legge 196/2003 e successive integrazioni e modifiche.

Il/la sottoscritto/a solleva altresì l'amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine a infortuni o sinistri accidentali come parte lesa.

Data _____

Firma _____