Al Servizio 8

*istruzione@comune.modugno.ba.it*

**Oggetto: DICHIARAZIONE DI MANLEVA RESPONSABILITA’ “Impressioni di Settembre in Biblioteca 2025”.**

Il sottoscritto/a Nato/a a

Provincia il C.F. residente a

Prov via/piazza tel. e-mail @ in qualità di (autore, artista, associazione)

**DICHIARA**

di sollevare da ogni responsabilità il Comune di Modugno per eventuali danni che la suddetta associazione può subire e/o causare durante il periodo di permanenza a persone, cose e strutture, durante l’ uso della sala

* SALA POLIFUNZIONALE
* SALA DELLE ESPOSIZIONI
* SALA KIDS
* TERRAZZO/ TERRAZZINI

Data Firma

**Si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità**