



---

## **AUTORIZZAZIONE PER I VOLONTARI MINORENNI**

FESAV - Festival della Scienza dell'Alto Vicentino  
IX edizione - dal 15 al 25 ottobre 2026

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale sul minore  
\_\_\_\_\_ autorizza il suddetto minore nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_, residente in  
via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_, mail  
\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, a svolgere attività di volontario  
presso FESAV-Festival della Scienza dell'Alto Vicentino - IX edizione dal 15 al 25 ottobre 2026.

Il sottoscritto, con la sottoscrizione del presente documento, dichiara:

- di essere pienamente informato circa le mansioni che - a sua completa discrezione - lo staff organizzatore di Biosphaera s.c.s. potrà assegnare al/la proprio/a figlio/a e di averne comprese le modalità ed il luogo di svolgimento;
- di ritenere il/la proprio/a figlio/a in grado di svolgere, in completa autonomia e senza causare danni a se stesso o a terzi, ciascuna di queste mansioni;
- di essere pienamente consapevole che la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo

svolgimento delle proprie attività per l'evento;

- di essere pienamente responsabile per le conseguenze che dovessero derivare da azioni del proprio figlio minore, del quale espressamente dichiara di essere direttamente responsabile ai sensi e per gli effetti degli art. 2048 del c.c. e seguenti;

Il/La sottoscritto/a, in ossequio a quanto previsto dal GDPR 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, autorizza al trattamento dei dati personali che lo riguardano, segnatamente il proprio nome, cognome, data e luogo di nascita esclusivamente al fine di raccogliere e conservare la presente liberatoria nei propri archivi.

Data\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere pienamente consapevole che: (I) durante lo svolgimento delle attività di volontariato, il/la proprio/a figlio/a potrebbe essere ripreso e/o fotografato dall'evento; (II) tali immagini/riprese potrebbero essere utilizzate per la promozione/comunicazione del FESAV-Festival della Scienza dell'Alto Vicentino sui propri canali ufficiali e con ogni mezzo di comunicazione, e verranno, in ogni caso, conservate presso l'archivio dell'evento. Il/La sottoscritto/a sin d'ora autorizza l'utilizzo dell'immagine del proprio figlio minore per le finalità sopra indicate.

Data\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_