

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'**  
**per partecipazione ai campionati italiani Biliardo&Scuola**  
**FISBB**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono (fisso e/o cell.): \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore di (nome e cognome) o il/la sottoscritto/a (**per studenti maggiorenni**)

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di **esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale la FISBB (Federazione Italiana Biliardo Sportivo)** in riferimento a qualunque tipologia di sinistro derivante dall'itinerario (comprensivo di andata e ritorno), dalla permanenza, dalla partecipazione, dal soggiorno, nonché da qualunque avvenimento, infortunio o incidente possa cagionare danni durante lo svolgimento delle Finali dei Campionati Studenteschi presso la città di Cervia per il periodo 9-11. Maggio 2025 a nostro figlio/a minore o del sottoscritto/a; per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni, danni cagionati a sé o a terzi ed a malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) connessi all'espletamento delle attività e all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti non potrà in alcun modo essere ritenuta responsabile la Federazione in questione.

Dichiaro inoltre **di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso** presenti o che si potrebbe rivendicare in futuro nei confronti della FISBB e del suo legale rappresentante nonché degli esponenti della stessa. Pertanto esonero la Federazione Italiana Biliardo Sportivo da ogni responsabilità e da tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimenti giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge.

li, \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_ (Firma leggibile e per esteso)  
**(esercente la potestà genitoriale sul minore)**

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_ (Firma leggibile e per esteso)  
**(per studenti maggiorenni)**

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma e sono consapevole che, firmando la presente, rinuncio a determinati diritti legali.