



Università degli Studi di Messina

LIBERATORIA STUDENTI/STUDENTESSE IN MOBILITÀ INTERNAZIONALE

Il/La sottoscritto/a.....

Codice fiscale.....iscritto/a presso il Corso di studio
..... con riferimento alla richiesta di avvio della
mobilità internazionale nell'ambito del
programma..... per cui è stato
selezionato/a per l'a.a.....ferma restando la copertura assicurativa predisposta dall'Ateneo in
relazione agli infortuni e alla responsabilità civile,

dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di tenersi costantemente aggiornato, specialmente attraverso i canali di diffusione delle informazioni della Rete diplomatico e consolare italiana all'estero, e di osservare le norme per la prevenzione e la gestione della situazione di emergenza da COVID-19 e di aver preso visione e di accettare le condizioni previste nel Paese di destinazione per chi arriva dall'Italia (o dal paese di domicilio attuale) e per chi rientra in Italia dal Paese ospitante quali eventuali quarantena, restrizioni, ecc.;
2. di aver preso visione e di accettare le condizioni di erogazione dei servizi presso l'Università/Ente di destinazione, comprese le modalità di svolgimento delle attività stesse nonché l'eventuale mancato accesso ai servizi di base;
3. di impegnarsi a stipulare un'assicurazione sanitaria e di viaggio che copra, nella massima misura possibile, i rischi associati al COVID-19;
4. di impegnarsi a stipulare un'assicurazione del viaggio a fronte di cancellazioni o ritardi dovuti all'emergenza COVID-19;
5. di sollevare l'Università degli Studi di Messina da ogni responsabilità connessa a eventuali problemi insorti per la gestione del rientro anticipato, nonché per le spese aggiuntive sostenute (viaggio ed altre) e/o connesse all'interruzione/annullamento della mobilità a causa dell'emergenza sanitaria da COVID-19.

DATA E LUOGO

FIRMA

Nota: in caso di invio elettronico scansionare e inviare a: _____@_____ (e-mail istituzionale dell'articolazione amministrativa competente)