**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ E AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA ATTIVITA’ DIDATTICA FUORI DALLA SEDE SCOLASTICA-**

**PROGETTO :” VIVI L’ATLETICA CON I SUOI CAMPIONI 2.0“**

**Getto del Peso**

I SOTTOSCRITTI ………………………………………………………………….

GENITORI DELL’ALUNNO/A …………………………………………………..

ISCRITTO/A ALLA CLASSE …… SEZ. ………INDIRIZZO…………………… DI QUESTO ISTITUTO, CONSAPEVOLI DELLE PROPRIE RESPONSABILITÀ TUTORIALI, AUTORIZZANO IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A, A PARTECIPARE, IN DATA 24/01/2024 , ALL’EVENTO “ VIVI L’ATLETICA CON I SUOI CAMPIONI 2.0”.

GLI ALUNNI COINVOLTI SI RECHERANNO AUTONOMAMENTE ALLE ORE 11.00 PRESSO L’IMPIANTO DEL CUS PALERMO IN VIA ALTOFONTE N.80, DOVE INCONTRERANNO LE PROF.SSE GIULIANI E LUPO. TERMINATA L’ATTIVITÀ, SARANNO LICENZIATI .

GLI ALUNNI DOVRANNO CONSEGNARE ALLE DOCENTI DI SCIENZE MOTORIE LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE .

I SOTTOSCRITTI CON LA PRESENTE SOLLEVANO L’ISTITUTO DA QUALUNQUE RESPONSABILITÀ O CIRCOSTANZA CHE POSSA AVVENIRE PER EFFETTO DELL’AUTORIZZAZIONE STESSA.

PALERMO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRME

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_