**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ E AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA ATTIVITA’**

**DIDATTICA FUORI DALLA SEDE SCOLASTICA**

**Competizioni sportive scolastiche – Fase Provinciale Bowling**

I SOTTOSCRITTI …………………………………………………………………. GENITORI DELL’ALUNNO …………………………………………………..

ISCRITTO/A ALLA CLASSE …… SEZ. ………INDIRIZZO DI QUESTO ISTITUTO, CONSAPEVOLI

DELLE PROPRIE RESPONSABILITÀ TUTORIALI, AUTORIZZANO IL PROPRIO FIGLIO, A

PARTECIPARE ALLA FASE PROVINCIALE DI BOWLING , IN DATA 18/04/2024.

GLI ALUNNI COINVOLTI SI RECHERANNO AUTONOMAMENTE ALLE ORE 8:30 PRESSO IL CENTRO BOWLING “LA FAVORITA” IN VIA DEL FANTE N.1, DOVE INCONTRERANNO LA PROF.SSA ARENA. TERMINATA L’ATTIVITÀ, VERRANNO LICENZIATI.

GLI ALUNNI DOVRANNO CONSEGNARE ALLA DOCENTE 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