COMPETIZIONI SPORTIVE SCOLASTICE ANNO SCOLASTICO 2024/2025 MODELLO DI ISCRIZIONE

AL Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "R. Piria" Scilla

I sotto	oscritti	(pad	re/tutore)	_(madre/tutore)
Genitori/tutori dell'alunno/a				
freque	entante la classe	sez, de	lla scuola secondaria di primo grado ple	SSO
CHIEDONO				
Che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare alle attività sportive in orario extrascolastico nell'ambito delle competizioni relative ai Campionati Sportivi Studenteschi e Sport e ad eventuali gare/attività che richiedano spostamenti rispetto alla scuola di appartenenza e/o allenamenti in spazi non scolastici. Autorizza, a tal fine il proprio figlio a partecipare alle attività secondo calendario e le modalità che saranno rese note a mezzo sito web e dal docente referente Prof.ssa Messineo Teresa.				
Allega certificato medico in corso di validità per attività sportiva non agonistica. Allega copia del documento d'identità (genitore).				
Inoltre, comunica che per il rientro a casa l'alunno/a:				
□ Sarà prelevato da uno dei genitori o da altra persona maggiorenne delegata				
			o di uscita. In tal caso il genitore, dichia a e dei potenziali pericoli, sollevando la	
Luogo	e data	Fir	ma padre	
J			na madre	
In caso di firma di un solo genitore:				
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara che la suddetta autorizzazione è rilasciata in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.				
Luogo)	_Data	FIRMA	