

AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' SPORTIVA SCOLASTICA

I sottoscritti genitori 1) _____ 2) _____

Autorizzano

il proprio/a figlio/a a: _____, nato a _____

Il _____ frequentante la Scuola Secondaria di I grado, classe _____

A partecipare a alle attività sportive non agonistiche relative ad entrambi i seguenti punti:

A) ATTIVITA' PARASCOLASTICHE

alunni che svolgono attività fisico-sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche inserite nel PTOF – non in orario delle lezioni curriculari di Scienze Motorie.

B) CAMPIONATI STUDENTESCHI

Solo per coloro che partecipano a tutte le fasi dei Campionati Studenteschi precedenti quelle nazionali.

Dichiarano inoltre di essere a conoscenza delle modalità di svolgimento delle attività di cui sopra e autorizzano nel contempo il proprio figlio a partecipare a tutte le attività sportive previste dal progetto GSS, sia che si svolgano all'interno sia all'esterno dell'Istituto di frequenza.

Genitore 1) _____

Genitore2) _____

Ravanusa, _____