



Istituto Comprensivo Statale di Francavilla di Sicilia
Via Napoli, 2 – Francavilla di Sicilia (Me)
Telefono 0942 462560 c.f.96005620834 – c.u.UFAL7M
www.icfrancavilla.edu.it
meic835003@istruzione.it – meic835003@pec.istruzione.it

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO DI FRANCAVILLA DI SICILIA

Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione al PROGETTO Scuola Attiva Junior – POMERIGGI SPORTIVI

il sottoscritto genitore/tutore tel. e-mail
La sottoscritta genitore/tutore tel
..... e-mail

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a, nato/a a.....
....., il..... e residente a (.....) in via/piazza
..... n. CAP, frequentante la classe ____ sez. ____ di scuola
secondaria di primo grado del plesso di la partecipazione al Progetto
Scuola Attiva Junior Pomeriggi Sportivi.

La partecipazione al progetto è a titolo gratuito e prevede la presentazione del certificato medico sportivo per attività non agonistiche in corso di validità, così come richiesto dal regolamento del progetto stesso. Gli sport, pallavolo e atletica leggera, si svolgeranno in tempi differenti nel plesso scolastico di Piazza Pirandello di Francavilla di Sicilia.

- di essere a conoscenza che il regolamento di disciplina dell'Istituto è valido per tutte le attività, ivi comprese quelle pomeridiane
- di essere a conoscenza che le attività si svolgeranno sotto la vigilanza del tecnico federale

Si allega alla presente autorizzazione il certificato medico.

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritt____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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.

Data _____ Firma del genitore _____