

AUTORIZZAZIONE ALL'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA SCOLASTICA
ANNO SCOLASTICO 2024/2025

I sottoscritti _____ (padre)

_____ (madre)

genitori/ tutori titolari della responsabilità genitoriale dell'alunno/a

_____ ,
frequentante la classe _____, sez. _____, del Liceo "C. Poerio", autorizzano il/la

proprio/a figlio/a a partecipare alle attività sportive scolastiche nel

corso dell'anno scolastico 2024/25, nei giorni martedì e giovedì o mercoledì dalle **13:30 alle 16:30**.

I sottoscritti autorizzano, altresì, il/la proprio/a figlio/a a far rientro autonomamente a casa, terminata l'attività sportiva, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità.

Dichiarano inoltre che il/la proprio/a figlio/a risulta idoneo/a a partecipare ad attività sportive non agonistiche e allegano alla presente certificato medico rilasciato ai sensi del D.M. 24/04/2013 e s.m.i..

Foggia, _____ In fede _____

Si allegano in copia i documenti di riconoscimento.

In caso di sottoscrizione da parte 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 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".

Foggia, _____

(Firma del genitore)

Si allega in copia il documento di riconoscimento.