**ISTITUTO COMPRENSIVO “ANTONIO AMORE” POZZALLO**

**SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

**Oggetto:** Autorizzazione alla partecipazione al progetto didattico di **“Avviamento alla pratica sportiva finalizzata alla partecipazione ai Campionati Sportivi Studenteschi.”**

I sottoscritti ***(nome genitore)***.……………………………………….……………..………………….………………….…………………………

***(nome genitore)***.……………………………………….……………..………………….………………….…………………………

genitori dell’alunno/a ……………………………………………………………………………………………………………..……………………

frequentante la classe……..……sez.…..…..della Scuola Secondaria di primo Grado “ANTONIO AMORE” POZZALLO viale Papa Giovanni XXIII

⧠ **Autorizzano**  ⧠ **Non Autorizzano**

il/la propri…....figli…..….a partecipare al progetto di **“Avviamento alla pratica sportiva finalizzata alla partecipazione ai Campionati Sportivi Studenteschi.”** che si svolgerà in orario extracurriculare nella palestra e nel giardino dell’istituto nei giorni indicati nella tabella sottostante:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MESE** | **GIORNO** | | | | **Dalle ore** | **Alle ore** |
| 1 | GENNAIO | Mercoledì | 24 | GEN | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 2 |  | Mercoledì | 31 | GEN | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 3 | FEBBRAIO | Lunedì | 5 | FEB | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 4 |  | Mercoledì | 7 | FEB | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 5 |  | Lunedì | 19 | FEB | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 6 |  | Mercoledì | 21 | FEB | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 7 |  | Mercoledì | 28 | FEB | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 8 | MARZO | Mercoledì | 6 | MAR | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 9 |  | Mercoledì | 13 | MAR | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 10 |  | Mercoledì | 20 | MAR | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 11 |  | Mercoledì | 27 | MAR | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 12 | APRILE | Mercoledì | 3 | APR | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 13 |  | Mercoledì | 17 | APR | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 14 |  | Mercoledì | 24 | APR | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 15 | Maggio | Mercoledì | 8 | MAG | 2024 | 15:00 | 17:00 |

Consapevoli che Il calendario sopra indicato potrebbe subire modifiche in base ad esigenze scolastiche.

I sottoscritti ***(nome genitore)***.……………………………………….……………..………………….………………….…………………………

***(nome genitore)***.…………………………………….….……………..………………….………………….…………………………

autorizzano altresì l’uscita autonoma del/della propr…... figli…...

Data………………………..….

**Firma Genitore** ………..…………………………….……… **Firma Genitore**……...………………………………….……

**NB** **in caso di unica firma:**

□ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**Firma del genitore**