**ISTITUTO COMPRENSIVO “ANTONIO AMORE” POZZALLO**

**SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

**Oggetto:** Autorizzazione alla partecipazione al progetto didattico diavviamento alla pratica sportiva del Judo: **“Judocando.”**

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 del Judo: **“Judocando.”**

che si svolgerà in orario extracurriculare nella palestra dell’istituto nei giorni indicati nella tabella sottostante:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MESE** | **GIORNO** | **Dalle ore** | **Alle ore** |
| 1 | GENNAIO  | Martedì | 23 | GEN | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 2 |  | Martedì | 30 | GEN | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 3 | FEBBRAIO | Giovedì | 1 | FEB | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 4 |   | Giovedì | 8 | FEB | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 5 |  | Giovedì | 15 | FEB | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 6 |  | Giovedì | 22 | FEB | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 7 | MARZO | Martedì | 5 | MAR | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 8 |   | Martedì | 12 | MAR | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 9 |  | Martedì | 19 | MAR | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 10 |  | Martedì | 26 | MAR | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 11 | APRILE | Giovedì | 4 | APR | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 12 |   | Martedì | 9 | APR | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 13 |  | Martedì | 16 | APR | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 14 |  | Martedì | 23 | APR | 2024 | 15:00 | 17:00 |
| 15 | MAGGIO | Martedì | 7 | 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**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_