



Istituto Superiore Polispecialistico "San Paolo"

[www.isusanpaolo.it](http://www.isusanpaolo.it)

## ORGANIZZAZIONE ATTIVITA' SPORTIVA SCOLASTICA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ di codesto istituto,

- AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a ad aderire ad iniziative organizzate dalla scuola nel corso dell'anno scolastico in relazione all'eventuale preparazione e partecipazione a eventi, giochi e tornei sportivi.
- AUTORIZZA inoltre il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle seguenti attività svolte in orario curricolare al di fuori della palestra scolastica, programmate e approvate dal Consiglio di Classe:

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che:

- gli studenti, assicurati con relativa polizza, saranno accompagnati da un docente di scienze motorie;
- gli studenti sono tenuti a rispettare la programmazione e a seguire le indicazioni dei docenti accompagnatori;
- per la partecipazione alle predette attività è obbligatorio presentare in segreteria, entro la data di volta in volta comunicata, il certificato medico di buona salute per attività non agonistiche rilasciato dal medico curante;
- nel caso di adesione ad attività che comportino oneri finanziari, lo studente dovrà versare l'importo fissato entro la data comunicata.

Luogo e data

Firma del genitore