 AUTORIZZAZIONE ATTIVITÁ

Centro Sportivo Scolastico e Competizioni Sportive Studentesche

Alla Dirigente Scolastica

del Convitto Nazionale “D. Cotugno” con Licei annessi

L’AQUILA (AQ)

I sottoscritti ………………………………………………………………………………

e …………………………………………………………………………………………….

esercenti la responsabilità genitoriale della studentessa/dello studente ……………………………………………………………………………..

frequentante la classe……sezione……..Liceo………………………………………………

di codesto Istituto, autorizzano la partecipazione del proprio/a figlio/a alle attività sportive pomeridiane del Centro Sportivo Scolastico (C.S.S.), programmate e deliberate dal Collegio Docenti (Delibera n.19 e n.20, Verbale n.2 del 13/09/2024).

Inoltre, autorizzano la partecipazione del proprio/a figlio/a a tutte le attività sportive e le fasi previste dalla circolare Ministeriale riguardante le Competizioni Sportive Scolastiche a.s. 2024/2025, fermo restando che le stesse potranno essere praticate solo dopo presentazione e consegna di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica, valido dalle fasi d’Istituto fino alle fasi regionali comprese.

(Si precisa che, in caso di qualificazione alle fasi nazionali, servirà Certificato Medico per Attività Sportiva Agonistica).

Si allega certificato medico:

 Agonistico

 Non Agonistico

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma/e\*

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

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

\* È obbligatoria la firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale.

Se presente la firma di uno solo dei genitori, è necessaria una dichiarazione di accordo con il genitore non firmatario.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, DICHIARO che l’autorizzazione di cui sopra, in data odierna, è condivisa con il/la padre/madre di mio/a figlio/a.

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_