

## AUTORIZZAZIONE PROGETTO "SCUOLA ATTIVA JUNIOR"

da riconsegnare entro e non oltre il **26/01/2026** al Prof. Bruni Renato per il progetto "SCUOLA ATTIVA JUNIOR"

I/il sottoscritti/o genitori/esercente la responsabilità genitoriale/tutoriale .....

dell'alunno/a..... frequentante la classe ..... della Scuola Secondaria I

grado di Acquaviva Picena

AUTORIZZANO ☐

NON AUTORIZZANO ☐

Il proprio/a figlio/a a seguire gli incontri relativi al Progetto "SCUOLA ATTIVA JUNIOR", con tecnici federali, che si terranno presso il Palazzetto dello Sport di Acquaviva Picena durante le ore di Scienze Motorie e Sportive, secondo il seguente calendario:

GIORNO DELLA SETTIMANA	DATA gg/mm/aa	Dalle ore	Alle ore	Classe
Lunedì	26/01/2026	11:30	13:30	II H
Martedì	27/01/2026	8:30	10:30	I H
Martedì	27/01/2026	10:30	12:30	III H

Firma dei genitori

.....

.....

*(\*) In caso di sottoscrizione di un solo genitore, il firmatario del presente atto dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità di averne previamente condiviso con l'altro genitore il contenuto, consapevole delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Firma del genitore dichiarante

.....