

	<p>Ministero dell'Istruzione – Istituto Comprensivo “G. Marconi” – viic82300q</p> <p>Piazza delle Libertà, 21 – Altavilla Vicentina (VI) Tel. 0444572060</p> <p>E-mail viic82300q@istruzione.it PEC: viic82300q@pec.istruzione.it</p> <p>Sito: https://www.icaltavillavicentina.edu.it</p>	
---	---	---

Protocollo e data (vedasi segnatura in alto)

**Ai genitori degli alunni interessati
della scuola secondaria 1°**

**Al docente referente
Prof. Vencato Andrea Luigi**

**pc alla DSGA
Dott.ssa Donatella Saracino**

**OGGETTO: Fase regionale Campionati sportivi studenteschi di basket 3VS3 categoria Cadetti,
Ragazzi
presso lo Stadio Cobalchini di Padova**

Si informa che martedì 13 maggio p.v. si svolgerà, presso lo Stadio Cobalchini di Padova, la manifestazione sportiva in oggetto, che coinvolgerà gli studenti per l'intera giornata scolastica.

Per poter partecipare, è obbligatorio consegnare al proprio insegnante di Scienze Motorie e Sportive, entro venerdì 9 maggio p.v., la seguente documentazione:

- Certificato medico di idoneità (agonistica o non agonistica) in corso di validità;
- Modulo di autorizzazione alla partecipazione all'attività, firmato da entrambi i genitori (allegato alla presente);
- Copia di un documento di identità dello studente;
- Liberatoria/autorizzazione alla pubblicazione di immagini e riprese, da consegnare entro e non oltre venerdì 9 maggio.

Ulteriori dettagli relativi agli orari di partenza e rientro saranno comunicati, appena disponibili, dal docente referente tramite Registro Elettronico ai genitori/tutori.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Elisabetta Marazzita

AUTORIZZAZIONE

Fase regionale Campionati sportivi studenteschi di basket 3VS3 categoria Cadetti, Ragazzi

In vista delle gare di atletica su pista che si terranno martedì 13 maggio c.a. presso lo Stadio Cobalchini di Padova e tenuto conto dell'elevato sforzo cardio-respiratorio e fisico

richiesto, si chiede di autorizzare la partecipazione del proprio figlio/a _____

frequentante la Classe _____ Sez _____ alla suddetta gara.

Nome e cognome Genitore 1: _____ Firma _____

Nome e cognome Genitore 2: _____ Firma _____

in caso di firma di un solo genitore, il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nome e cognome: _____ Firma _____