

AUTORIZZAZIONE ATTIVITÀ POMERIDIANA

I sottoscritti (padre).....
e (madre).....
genitori dell'alunno/a.....

frequentante la classe.....sezione.....di codesto Istituto, autorizzano la partecipazione del proprio/a figlio/a alle attività sportive pomeridiane del Centro Sportivo Scolastico (C.S.S.), promosse nell'ambito del progetto sportivo d'Istituto:

- atletica leggera;
- Volley S3 - Pallavolo
- Calcio a 5
- Basket

Inoltre, si autorizza la partecipazione del proprio/a figlio/a a tutte le attività sportive e le fasi previste dalla circolare Ministeriale riguardante i Campionati Studenteschi a.s. 2022/2023, fermo restando che le stesse potranno essere praticate solo dopo presentazione e consegna del certificato 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

Palmi, lì _____

Firma.....

Firma.....

Ai fini dell'iscrizione e del buon andamento delle cose, comunica i seguenti dati:
numeri di telefono di riferimento _____

