Mod.PF2

Alla Dirigente

Del Liceo G.BUCHNER

di Ischia NA

Oggetto: autorizzazione partecipazione

2a FASE PROVINCIALE

PALLAVOLO ALLIEV…. GSS 2024

I Sottoscritt. Genitori dell’alunno/a ………………………… Classe….sez…ind....

dichiarando di aver già sottoscritto la partecipazione del proprio Figlio all’attività sportiva per l’anno 2023/24 con consegna di certificato medico non agonistico e autorizzazione, come da avviso pubblicato sul sito, concedono:

1. **partecipazione lunedì 25 marzo (allieve) o martedì 26 marzo (allievi) 2024** agli incontri, presso la palestra della scuola IS FALCONE- plesso VARCATURO-GIUGLIANO per la 2a FASE dei Campionati Studenteschi di pallavolo, con ritrovo alle ore 7,50 **presso il porto di Ischia, imbarco per Pozzuoli con nave delle 8,10, proseguimento in terraferma con bus privato della scuola, rientro al termine degli incontri nel primo pomeriggio*.***
2. l'autorizzazione al Comitato Organizzatore ad utilizzare fotografie, nastri, video, immagini, riferiti allo svolgimento della manifestazione, per qualsiasi legittimo utilizzo, senza remunerazione;
3. il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D.Lgs. 101/2018;

Inoltre, dichiarano di essere a conoscenza che le/gli allieve/i saranno accompagnati da almeno un docente di scienze motorie

Gli studenti convocati per la rappresentativa dovranno portare con sé la carta di identità e indossare l’abbigliamento sportivo che la scuola fornisce per l’occasione.

* dichiarano di liberare la scuola, da responsabilità eccedenti gli obblighi di vigilanza degli alunni e di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

L’attività sportiva extracurriculare rientra tra le attività didattiche approvate nel PTOF, pertanto le assenze a scuola verranno riportate come FUORI CLASSE. Qualsiasi altra comunicazione può avvenire contattando i docenti responsabili e accompagnatori di scienze motorie.

Firma della madre ……………………………..(leggibile)

Firma del padre ……………………………..….. (leggibile)