Mod.PAL

Alla Dirigente

Del Liceo G.BUCHNER

di Ischia NA

Oggetto: autorizzazione partecipazione

FASE DI QUALIFICAZIONE

**PALLACANESTRO 3 X 3**

ALLIEVI GSS 2024

Martedì 16 aprile 2024

PALAZZETTO DELLO SPORT- FORIO D’ISCHIA

I Sottoscritt. Genitori dell’alunno ………………………… 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 martedì 16 APRILE 2024** agli incontri, presso il palazzetto dello Sport di Forio d’Ischia validi come qualificazione nei Campionati Studenteschi di pallacanestro 3x3, con ritrovo alle ore 9,30 direttamente presso la struttura indicata e raggiunta in modo autonomo; rientro presso le proprie abitazioni al termine degli incontri sempre in modo autonomo;
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 gli allievi saranno seguiti da 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 il docente responsabile e accompagnatore di scienze motorie.

Firma studente:……………………………...

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

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