Modulo di autorizzazione

per Scienze Motorie a.s. 2024-25

Alla Dirigente Scolastica

del Liceo statale “G. Buchner”

di Ischia

Il sottoscritto (padre)..................................... ............. .....................e

la sottoscritta (madre)........................................ ......................dell’alunn. .............................................

frequentante la classe........sez.....indirizzo...................

AUTORIZZANO,

.l. propri. figli. alla pratica di SCIENZE MOTORIE in ambiente NATURALE (previste nella programmazione didattica di dipartimento) e in struttura autorizzata disponibile ovvero all’esterno della sede scolastica, in condizioni più opportune ed idonee (adeguato abbigliamento, condizioni meteo, verifica e stato di sicurezza del luogo individuato per la lezione) valutate al momento dal docente della disciplina.;

-dichiarano di liberare la scuola, da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza degli studenti e gli obblighi derivanti per la Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980);

-dichiarano di assumersi le responsabilità (articolo2048 del Codice Civile) per inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Data ..........

Firma allievo/a …………………………..

Firme dei genitori (leggibile):

Il padre ............................................................

La madre ………………………………………….

(in caso di firma di un solo genitore)

Il sottoscritto, 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. 316,317 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

(firma)…………………………………………

.