

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T. "Grazia Deledda"
Piazza Palio, 1
LECCE

I sottoscritt_ _____ genitore dell'alunn_ _____
_____ frequentante la classe _____ sez.
_____ Corso _____ nel corrente a.s. 2019/2020, nato il
_____ a _____ residente in _____ Via
_____ N. tel. _____ E-Mail _____

AUTORIZZA

L propri_ figli_ a partecipare alle attività sportive dal centro Sportivo Scolastico dell'Istituto sotto in elenco (se ne può indicare 1 o più di una), riferibili ai Campionati Studenteschi 2019/2020, ai Tornei interni ed esterni dell'Istituto.

Le attività menzionate si svolgeranno presso la palestra e gli spazi esterni dell'Istituto nelle ore pomeridiane. Durante le competizioni potranno essere utilizzate altre strutture, anche fuori sede e in orario curriculare, in tal caso gli allievi saranno giustificati e rientreranno alle proprie abitazioni dopo la gara sportiva. Al termine delle attività pomeridiane gli alunni raggiungeranno autonomamente le proprie abitazioni. **Contestualmente all'iscrizione, è necessario presentare il**

CERTIFICATO MEDICO per le attività NON agonistiche o agonistiche (se già in possesso)

- CORSA CAMPESTRE MASCHILE E FEMMINILE;
- CALCIO A 5 MASCHILE
- ATLETICA SU PISTA MASCHILE E FEMMINILE
- BADMINTON MASCHILE E FEMMINILE;
- TENNIS TAVOLO MASCHILE E FEMMINILE;
- DAMA MASCHILE E FEMMINILE
- BEACH VOLLEY MASCHILE E FEMMINILE
- TRIATHLON MASCHILE
- TIRO AL VOLO MASCHILE E FEMMINILE
- TENNIS / PADEL MASCHILE E FEMMINILE

L sottoscritt_ dichiara di esonerare l'Istituto da tutte le responsabilità conseguenti il comportamento dell'alunn_ non conformi alla norma o di sottrazione alla vigilanza.

Data _____

FIRMA