



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
1^ ISTITUTO COMPRENSIVO MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO
Via Pozzo San Paolo s.n.c. 03025 Monte San Giovanni Campano (FR)
C.F. 92053040603 Tel 0775/288628 codice univoco: UF7JGJ
e-mail fric83300c@istruzione.it fric83300c@pec.istruzione.it
www.montesangiovanniuno.edu.it

AUTORIZZAZIONE DA RESTITUIRE ALLA SCUOLA

Il sottoscritto (genitore uno) _____ e

Il sottoscritto (genitore due) _____ -
genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante
la classe _____ sez. _____ della scuola secondaria di I grado, a.s. 2024/2025

AUTORIZZANO

la partecipazione del proprio figlio/a alle attività del progetto sportivo extrascolastico "Avviamento alla pratica sportiva - Campionati studenteschi" previsto dal PTOF d'Istituto, totalmente gratuito, che si svolgerà nei locali della scuola, come riportato nel seguente calendario. Le lezioni saranno tenute dal prof. Sergio Folcarelli, dal prof. Battista Alberto Antonio e dalla prof.ssa Germani Fausta.

CALENDARIO DELL'ATTIVITA' DI AVVIAMENTO ALLA PRATICA SPORTIVA:

- PING PONG (15 ore): Mercoledì 5 febbraio 2025 - Lunedì 10 febbraio 2025
Mercoledì 12 febbraio 2025 - Lunedì 17 febbraio 2025
Lunedì 24 febbraio 2025

14.30 – 15.30	15.30 – 16.30	16.30 – 17.30
Classi Prime	Classi Seconde	Classi Terze

- PICKLEBALL (15 ore): Lunedì 3 marzo 2025 – Mercoledì 5 marzo 2025
Lunedì 10 marzo 2025 - Lunedì 17 marzo 2025
Lunedì 24 marzo 2025

14.30 – 15.30	15.30 – 16.30	16.30 – 17.30
Classi Prime	Classi Seconde	Classi Terze

- MINI TENNIS (15 ore): Lunedì 31 marzo 2025 - Lunedì 7 aprile 2025
Lunedì 14 aprile 2025 - Lunedì 28 aprile 2025
Lunedì 5 maggio 2025

14.30 – 15.30	15.30 – 16.30	16.30 – 17.30
Classi Prime	Classi Seconde	Classi Terze

Con la presente si solleva la scuola da ogni responsabilità derivante dalla partecipazione al progetto e a tutte le attività connesse e si dichiara l'impegno a informare tempestivamente la scuola per ogni eventuale variazione e/o assenza alla predetta iniziativa didattica.

Autorizzano, altresì, l'ingresso e l'uscita autonoma del proprio figlio/a ex art 19 bis DL 148/2017, convertito in L 172/2017 ai fini della partecipazione alle attività progettuali di cui sopra.

Luogo e data

Firma dei genitori/tutori

Laddove uno dei due genitori è irreperibile, firma uno solo:

“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, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Data _____

Firma di un solo genitore

- Allegare il certificato di stato di buona salute rilasciato dal medico di base o pediatra di libera scelta. (Usare il modulo allegato)