LICEOSTATALE

“COLUCCIOSALUTATI”

LICEOSCIENTIFICO-LICEOSCIENTIFICOaindirizzosportivoLICEO SCIENZE UMANE opzione economico-sociale

ptps03000x@istruzione.it-[www.liceosalutati.it](http://www.liceosalutati.it/)

Tel057278186–fax057274360ViaMarconi,71-51016MontecatiniTerme(PT)

COD.FISC.81003610474

**Evento “SPORTIVABILIA – Quando lo sport è speciale”**

I sottoscritti ................................................................................................ e .......................................................................................

genitori dell'alunno/a ...............................................................................................cl. ............................

\*Per gli studenti maggiorenni Cognome…………………………………………………Nome……………………………………………..classe……………………………..

**AUTORIZZANO**

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alla **Evento “SPORTIVABILIA – Quando lo sport è speciale”** che si svolgerà venerdì **17.10.2025 c/o impianti sportivi di Monsummano Terme – piazzale Pertini.**

**E DICHIARANO\***

di sottoscrivere tutte le norme che regolano le uscite didattiche ed in particolare, per quanto riguarda il comportamento degli alunni, la responsabilità per eventuali danni derivante da comportamenti dell’alunno non conformi alle disposizioni impartite dagli insegnanti a persone o cose.

**PROGRAMMA**

* Ritrovo dei partecipanti c/o l’impianto ore 8:00;
* Inizio attività ore 9:00 secondo la locandina in allegato;
* Termine delle attività ore 13:00.

**Gli studenti raggiungeranno l’impianto indicato in maniera autonoma.**

A conclusione della manifestazione prevista per le ore 13.00 gli/le studenti/esse potranno far rientro in maniera autonoma alle proprie abitazioni.

Docenti accompagnatori:

prof.ssa Alessia Centolanza, prof. Stefano Vannelli e prof. Andrea Capecchi.

**Gli studenti sono pregati di utilizzare l’abbigliamento del Liceo**

Firma dei genitori/Firma studente maggiorenne

…………………………………………….

……………………………………………

**Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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.

FIRMA DEL GENITORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data………………………………….