**AUTORIZZAZIONE ATTIVITà DIDATTICHE MOTORIO- SPORTIVE ESTERNE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dell’IIS “A.M. Jaci”, dopo avere preso visione del Patto di Corresponsabilità

AUTORIZZA

il proprio/a figlio/a, a partecipare alle attività e alle lezioni di Scienze motorie e sportive previste in orario scolastico ed extra-scolastico che si terranno al di fuori dell’Istituto, sia in spazi aperti sia in altri edifici pubblici o privati, con partenza e rientro a piedi e con mezzi di trasporto pubblico o ditta autoservizi, **per l**’**intero anno scolastico 2024/25**. Le suddette iniziative si svolgeranno sotto la diretta sorveglianza del docente/dei docenti che le propongono e le organizzano.

Con la presente i sottoscritti dichiarano altresì:

* di essere a conoscenza che saranno assunte tutte le iniziative e cautele atte a garantire, in conformità alla normativa vigente, la sicurezza e l'incolumità fisica degli alunni;
* di sollevare la scuola da ogni responsabilità per eventi fortuiti che possono capitare nel corso delle attività e/o delle lezioni o che derivino da un comportamento non corretto dell’alunno/a.

In fede

Firma dei genitori

o di chi esercita la patria potestà

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_