

MODULO AUTORIZZAZIONE SETTIMANA DELLO SPORT

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (____) il _____

e

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (____) il _____

in qualità di genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (____) il _____

iscritto/a per l'anno scolastico 2024/25 alla classe ____ Sez. ____ della scuola

Primaria di _____

CHIEDE/CHIEDONO L'ADESIONE

alla settimana dello sport che si terrà dal 3 al 6 giugno 2025 per la seguente attività:

Sport (giochi di squadra, tennis, padel, danza e arti marziali...) svolti in collaborazione con esperti a scuola e presso impianti sportivi esterni, per i quali è previsto un contributo di

€ 30,00;

Le spese di trasporto per le visite agli impianti sportivi sono a carico della Scuola.

L'Aquila, _____

Gli esercenti la responsabilità genitoriale

Firma _____ (*)

Firma _____ (*)

(*) In caso di firma di un unico genitore:

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

DICHIARA

Inoltre, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, di rilasciare l'autorizzazione 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 _____