LICEO CLASSICO STATALE “NICOLA SPEDALIERI” Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore/titolare della responsabilità genitoriale dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, della classe \_\_\_\_, sez. \_\_\_\_, del Liceo Classico Statale “N. Spedalieri”, autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività sportive scolastiche nel corso dell’anno scolastico in corso (a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_), nei giorni e negli orari stabiliti, che saranno in seguito comunicati all’utenza tramite circolare interna. Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizza altresì il/la proprio/a figlio/a a far rientro autonomamente a casa, terminata l’attività in cui è coinvolto, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità. Dichiara inoltre che il/la proprio/a figlio/a, sottoposto a visita medica, risulta idoneo/a a partecipare ad attività sportive non agonistiche (D.M. 24/04/2013 e successive modifiche o integrazioni) e che suddetto certificato verrà consegnato alla scuola in tempi brevi.

 Catania, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_