**AUTORIZZAZIONE a partecipare al** **Progetto Sport d’A mare”**

Io Sottoscritto/a-Noi Sottoscritti :

Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sez.\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizzo/autorizziamo**

Mio/a figlio/a - Nostro/a figlio/a a partecipare alle attività previste nell’ambito del **Progetto Sport d’A mare**” che si svolgeranno nelle ore extra scolastiche presso Il Parco della salute - Foro Italico Umberto I, per le attività a terra (da concordare con gli istruttori a scelta tra calcetto, basket, atletica leggera..) e presso il Molo della Lega navale italiana- alla Cala, per l’ attività su imbarcazione. **Sono consapevole/siamo consapevoli** che le attività si svolgeranno sia a terra che a mare e che si svolgeranno con la presenza costante di istruttori qualificati.

Per questo motivo **dichiaro/dichiariamo sotto la mia/nostra responsabilità** che:

 Mio/a- Nostro/a figlio/a è da me/noi autorizzato/a partecipare a tali attività.

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sono consapevole/ Siamo consapevoli** che per poter partecipare alle sedute di allenamento previste, del tutto gratuite, mio/a figlio/a- Nostro/a figlio/a dovrà essere in possesso di Certificato medico di Sana e Robusta Costituzione idoneo a consentire la partecipazione ad attività sportive scolastiche ritenute non agonistiche. **Sono consapevole** /**Siamo consapevoli** che gli alunni partecipanti dovranno presentarsi ad ogni seduta di allenamento con l’occorrente per svolgere l’attività prevista: scarpette da ginnastica e abbigliamento sportivo ed eventuali ricambi post allenamento. **Sono consapevole /Siamo consapevoli** che mio/a figlio/a- Nostro/a figlio/a dovrà recarsi autonomamente presso le sedi di svolgimento delle attività sportive indicate nella circolare.

Data,

 Firma di entrambi i Genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_