

MODULO ISCRIZIONE – “POMERIGGI SPORTIVI”

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo “G. Mazzini” - L'Aquila

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
e

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

in qualità di genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

iscritto/a per l'anno scolastico 2024/25 alla classe ____ Sez. ____ della scuola Secondaria di I Grado “G. Mazzini”, appartenente a Codesto Istituto, avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazioni e consapevole delle sanzioni stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a partecipare al corso di pallavolo dei “Pomeriggi Sportivi”, tutti i mercoledì - dalle ore 14:00 alle ore 16:00 – e tutti i venerdì – dalle ore 14:00 alle ore 15:00.

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a far rientro autonomamente a casa al termine dell'attività sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità.

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a, sottoposto/a 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 il suddetto certificato verrà consegnato alla scuola (Prof.ssa Giuseppina Barra) in tempi brevi.

L'Aquila, il _____

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 _____