AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ITA GIUSEPPE GARIBALDI – ROMA

SEDE

 ***MODULO ISCRIZIONE AL CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO (CSS) A.S.2022/23***

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che il/la proprio/a figlio/a possa frequentare le attività del Centro Sportivo Scolastico organizzate dai docenti di Scienze Motorie per l’anno scolastico 2022/2023: (*barrare la casella delle attività scelte*) Pallavolo Tiro con l’arco Circuit training, potenziamento e stretching

Le suddette attività rientrano nell’ambito delle iniziative previste dal PTOF dell’Istituto e si svolgeranno presso la palestra e gli impianti sportivi della scuola nei giorni e negli orari che verranno indicati dai docenti.

**DICHIARA**

Che il proprio/a figlio/a è in possesso dell’idoneità psicofisica e a tal proposito consegna in segreteria il certificato medico di sana e robusta costituzione o sportivo non agonistico e/o agonistico.

**AUTORIZZA**

* Il proprio/a figlio/a a partecipare ai Campionati Studenteschi, alle Manifestazioni sportive programmate e ai Tornei esterni all’Istituto;
* Il proprio/a figlio/a a recarsi sul luogo dell’evento sportivo e al termine a tornare a casa autonomamente
* Che il proprio/a figlio/a venga fotografato o ripreso e che l’immagine venga utilizzata per il sito dell’Istituto;

**ESONERA**

L’Istituto da tutte le responsabilità conseguente il comportamento del proprio/a figlio/a non conforme alla norma o di sottrazione alla vigilanza.

All’atto dell’iscrizione è previsto il versamento di un contributo

🞏 di Euro 20 annuali che comprende: una maglietta con il logo della scuola da indossare negli eventi sportivi e l’iscrizione al corso pomeridiano prescelto.

**DATI DELLO STUDENTE:** cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Taglia maglietta \_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA DEL GENITORE**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**