

ISTITUTO COMPRENSIVO “C. CARDUCCI

AUTORIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DEL GRUPPO SPORTIVO A.S. 2022/23

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (___), il _____
residente a _____ (___)
indirizzo: _____
nella qualità di genitore (o chi ne fa le veci) dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. ____ del plesso di _____

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a _____ a
partecipare alle seguenti attività organizzate nell'ambito del Gruppo Sportivo dell'IC
“C. Carducci” di CAPACCIO PAESTUM (barrare la voce di interesse):

- **Corso per l'avviamento e la pratica della pallavolo, sede Trentinara**

Calendario

Aprile: 5, 12, 19, 21, 26, 28

maggio: 3, 10, 17, 19

dalle ore 14,00 alle ore 16.00

- **Corso per l'avviamento e la pratica del calcio a 5, sede Vannulo**

Calendario:

Aprile: 13, 20, 27 dalle 14,00 alle 17,00

Maggio, 4, 11, 18, 25 dalle 14,00 alle 17,00

- **Corso per l'avviamento e la pratica dell'atletica leggera, sede campo sportivo Vaudano via Chiusa Leone Capaccio Capoluogo**

Calendario:

Aprile: 3, 17

Maggio: 8, 15, 22, 29

Giugno: 5

Dalle ore 14;00 alle ore 17;00

Prendo atto, altresì, che gli insegnanti hanno pieno diritto di esercitare tutte le facoltà disciplinari, di controllo e di vigilanza, affinché gli alunni assumano in ogni luogo e circostanza comportamenti corretti e conformi alle norme vigenti.

Gli alunni raggiungeranno autonomamente la sede dell'Attività Sportiva e, al termine della stessa, raggiungerà autonomamente la propria abitazione. **Si richiede inoltre di allegare, alla presente autorizzazione, la certificazione medica non agonistica attestante l'idoneità fisica** per lo svolgimento delle attività del gruppo sportivo.

Capaccio Paestum, _____

I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)

