**AUTORIZZAZIONE PER PARTECIPAZIONE ALLA FASE D’ISTITUTO**

**DI CORSA CAMPESTRE 2023/2024**

**LUOGO OZIERI - MERCOLEDI’ 17 GENNAIO 2024**

Con la presente si chiede l’autorizzazione alla partecipazione di VS. figlio/a alla Fase d’Istituto dei **Campionati Studenteschi di Corsa Campestre** secondo il seguente programma di massima:

**Partenza ore 9.30 da sede scolastica, arrivo al Parco di Punta Idda, ore 9.45 circa. Rientro a scuola ore 11.30 circa**

Docenti accompagnatori: **Prof.ssa** **ANNAMARIA COCCO E Prof. GIUSEPPE RICCIARDELLO**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a………………………………………………………. della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizzano proprio figlio/a a partecipare **alla fase di istituto dei Campionati Studenteschi di Corsa Campestre il giorno**ì **17 Gennaio 2024**.

Nel caso di alunni maggiorenni: i genitori firmeranno per presa visione e conoscenza, mentre l’alunno firmerà come autorizzazione

**I SOTTOSCRITTI D I C H I A R A N O**

di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

**DELEGANO**

I docenti accompagnatori ad adottare, inoltre, le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute.

FIRMA DI **ENTRAMBI** I GENITORI:

..................................................................................../........................................................................................

FIRMA DELL’ALUNNO: (solo nel caso di alunno maggiorenne)

……………………………………………………………………………………………………………………

Data:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:**

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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 DI **ENTRAMBI** I GENITORI:

..................................................................................../........................................................................................

**Da restituire entro il 13/01/2024 ai docenti di Scienze Motorie insieme alla CERTIFICAZIONE MEDICA prevista**

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE

 VIDEO E FOTOGRAFICHE NELLA SCUOLA

(D.Lgs.101/2018 “adeguamento del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs .N. 196/2003 in base alle disposizioni del Regolamento(UE) 2016/679”)

Partecipazione all’evento: **Fase d’Istituto di Corsa Campestre, Campionati Sportivi Studenteschi 2023/2024 - Mercoledì 17 Gennaio 2024**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Frequentante la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_\_Sez.\_\_\_\_\_\_\_sede di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo Classico – Scientifico – Scienze Umane – Scienze Applicate

**(SI)** AUTORIZZANO

  **(NO)** NON AUTORIZZANO

La scuola a riprendere e/o a far riprendere il /la Proprio/a\_\_ figlio/a \_\_\_ attraverso video e/o fotografie ed

Utilizzare detto materiale ai fini istituzionali mediante sito web e social network della scuola e/o per altre

Attività svolte nella comunità scolastica enell’ambito delle iniziative organizzate dal comitato per l’inserimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/li\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 I Genitori dell’Alunno (o di chi ne fa le veci)

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