**ALLEGATO 1**

***Al Dirigente Scolastico***

***dell’Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale***

***“Mons. Mario Vassalluzzo”***

***ROCCAPIEMONTE***

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AI GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI PER L’ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

**I SOTTOSCRITTI**

genitore /tutore …………………………………………, nato a ……………………………(………)

il …………………. residente a ………………………… (…….) in via/piazza……………….. n. …. CAP ………… Telefono ……………… Cell. …….…………………e-mail ……………………

**e**

genitore /tutore …………………………………………, nato a ……………………………(………)

il …………………. residente a ………………………… (…….) in via/piazza……………….. n. …. CAP ………… Telefono ……………… Cell. …….…………………e-mail ……………………

**AUTORIZZANO**

 il/la proprio/a figlio/a ………………………………………………………………,

nato a ……………….. ………. il ……………….. iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

a partecipare alla preparazione e alla partecipazione alle eventuali gare dei Campionati Studenteschi, da svolgere presso le strutture che si renderanno disponibili, delle seguenti discipline:

**□ Atletica**

 **□ Pallavolo**

- Le attività di preparazione si svolgeranno in orario extrascolastico presso il plesso di Via Pigno

secondo il seguente calendario

|  |  |
| --- | --- |
| **Giorno** | **Orario** |
| 19/02/2024 | 16:00 - 18:00 |
| 26/02/2024 | 16:00 – 18:00 |
| 04/03/2024 | 16:00 – 18:00 |
| 11/03/2024 | 16:00 – 18:00 |
| 18/03/2024 | 16:00 – 18:00 |
| 25/03/2024 | 16:00 – 18:00 |
| 08/04/2024 | 16:00 – 18:00 |
| 15/04/2024 | 16:00 – 18:00 |
| 22/04/2024 | 16:00 – 18:00 |
| 06/05/2024 | 16:00 – 18:00 |

Si allega alla presente:

1. Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico o agonistico.

FIRMA ENTRAMBI GENITORI

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

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