**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo Enzo Biagi**

**Roma**

**SCUOLA SECONDARIA I GRADO – Classi Plesso Via Orrea, 23**

**SVOLGIMENTO ATTIVITA’ MOTORIA C/O PLESSO ANGELINI,VIA SFORZINI**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*cognome e nome del padre/tutore legale*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*cognome e nome della madre/tutore legale*

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a per l’a.s. 2019-2020 alla Scuola Secondaria di I grado, classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso **Via Orrea, 23**

**AUTORIZZANO**

il/ proprio/a figlio/a a svolgere le attività motoria, nei giorni e negli orari stabiliti per le Scienze motorie, nella palestra del Plesso Angelini- Via Sforzini, 40.

Il percorso dal Plesso di Via Orrea, 23 alla palestra del Plesso Angelini e viceversa, avverrà con l’accompagnamento e sotto la vigilanza del docente di Scienze motorie.

Roma, ......./....../.............

FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(In caso di firma di un solo esercente la potestà genitoriale)

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta / richiesta / comunicazione 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".

In fede

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