Al Dirigente Scolastico

Dell’I.I.S. “C. Pisacane”

Sapri

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_ dell’indirizzo,

**Autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare durante le ore curriculari alle iniziative escursionistiche programmate dai docenti di scienze motorie secondo il calendario pubblicato sul sito**

Dichiara di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Dichiara inoltre che il proprio figlio non presenta controindicazioni mediche (allergie, ipotensione, vertigini […]) che possano pregiudicare lo stato di salute dell’alunno/a.

La famiglia si impegna a prendere visione di tutte le norme previste dal Regolamento d’Istituto relative alle misure di prevenzione e al contenimento della diffusione del SARS-CoV-2, così come indicato nell’integrazione al Patto di corresponsabilità.

Il/la proprio/a figlio/a sarà munito/a di abbigliamento e scarpe adeguate.

Data Firma

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