

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "G. MAZZINI"
Vittoria (RG)**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ nato/a
_____ il _____ iscritto/a per il
corrente anno scolastico ____/____ alla classe _____ sez. ____
indirizzo di studio _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a a partecipare alle attività parascolastiche e complementari di avviamento alla pratica sportiva promossa e organizzata dalla scuola e finalizzata alla partecipazione ai campionati sportivi studenteschi (contrassegnare l'attività prescelta tra quelle di seguito elencate):

- Atletica leggera
- Corsa campestre
- Pallavolo
- Tennis
- Calcio a cinque

Allega alla presente il certificato medico attestante l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica.

Vittoria, _____

Firma gen.1/_____ Firma gen.2 _____*

*Nel caso firmi un solo genitore:

Il/la sottoscritt___, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma del genitore _____