Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe/sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Primaria/Infanzia/Scuola Secondaria 1° grado

**[ ] AUTORIZZO [ ] NON AUTORIZZO**

….l….. propri…. Figlio/a………………………………………………… a partecipazione durante l’anno scolastico ad escursioni didattiche nel territorio accompagnato/a dagli insegnanti di classe.  
Con la presente solleva l’amministrazione scolastica e gli insegnanti da ogni responsabilità in ordine ad incidenti non imputabili ad incuria degli insegnaHEnti medesimi.  
Le uscite potranno essere effettuate a piedi, con mezzi pubblici, mezzi messi a disposizione dall’Amministrazione Comunale o con mezzi autorizzati dal Consiglio d’Istituto.

**COMUNICA**

Che il proprio/a figlio/a è esente da patologie tali da impedire lo svolgimento delle attività di Scienze Motorie.

Che il proprio/a figlio/a ha delle patologie che impediscono lo svolgimento delle attività di Scienze Motorie.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Firma del genitore o di chi ne fa le veci**    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |