

ISTITUTO COMPRENSIVO "G. GUARINO"-FAVARA

Autorizzazione

Noi sottoscritti _____ genitori dell'alunno.

Frequentante la SEZIONE _____ della scuola PRIMARIA

Autorizziamo

Nostro/a figlio/a a partecipare al progetto "**ROTELLE DI CLASSE**" che avrà luogo presso la nostra scuola, a partire dal 04 marzo 2024, in orario curriculare, ed inseguito con rientri pomeridiani.

Siamo a conoscenza del fatto che :

- è obbligatorio presentare certificato medico non agonistico;
- le attività verranno svolte con l'assistenza di un istruttore dell'associazione "**Rotelle di Classe**";
- la famiglia provvederà alla fornitura di pattini personali;
- i ragazzi saranno iscritti all'associazione sportiva **FISR (Rotelle di Classe)**
- la scuola non è responsabile di fatti ed eventi che possono accadere durante lo svolgimento del progetto e in itinere.

Il responsabile del progetto è Turano Angelo.

Che la presente autorizzazione va firmata e consegnata al docente referente Prof. Imbergamo, entro e non oltre 24 febbraio 2024, per la conservazione presso l'ufficio alunni.

Favara, febbraio 2024.

I genitori
