



MODULO DI AUTORIZZAZIONE

Partecipazione alle Attività Sportive Pomeridiane Anno Scolastico, 2025/2026

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto IIS ALTIERO SPINELLI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ in
qualità _____ di _____ Genitore/ _____ Tutore _____ Legale _____ dello/a
studente/essa/a _____ frequentante la classe _____.

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività sportive organizzate dalla scuola in orario pomeridiano per l'anno scolastico in corso.

DICHIARA INOLTRE

1. di essere consapevole che, per partecipare alle attività, è obbligatorio:
2. Essere in possesso della certificazione medica di idoneità all'attività sportiva agonistica o non agonistica (in corso di validità). Copia di tale certificato viene allegata al presente modulo o consegnata contestualmente alla segreteria/docente referente.
3. Indossare idoneo abbigliamento sportivo (tuta e scarpe da ginnastica) per tutta la durata delle attività, al fine di garantire la sicurezza e il corretto svolgimento degli esercizi.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente alla scuola qualsiasi variazione dello stato di salute dell'alunno/a che possa precludere la pratica sportiva.

Luogo e Data: _____, _____

Firma del Genitore / Tutore Legale
