

Autorizzazione attività *Centro Sportivo Scolastico*

a.s. 2025-2026

I sottoscritti...../.....
genitori dello/a studente/studentessa
della classe.....

AUTORIZZANO

la/il propria/o figlia/o a partecipare alle attività del Centro Sportivo Scolastico del Liceo Ginnasio Statale “Orazio” per l’a.s. 2025-2026, che si svolgeranno presso la palestra della sede centrale di via Savinio, 40.

☐ Pallavolo: martedì dalle ore 15.00 alle ore 16.30

☐ Pallavolo: giovedì dalle ore 15.00 alle ore 16.30

Dichiarano altresì di essere a conoscenza che:

- la partecipazione è libera e gratuita;
- lo studente/la studentessa è tenuto/a a mantenere un comportamento corretto e rispettoso delle regole di sicurezza;
- la scuola declina ogni responsabilità per eventuali danni derivanti da comportamenti non conformi alle istruzioni dei docenti o alle norme di sicurezza;
- la partecipazione è subordinata alla presentazione del certificato medico sportivo non agonistico in corso di validità.

Si allega:

☐ certificato medico sportivo non agonistico

Roma, li

Firma

Firma.....