**Dichiarazione di consenso genitori per attività didattica – Progetto sportivo Classi quinte**

**(da consegnare al docente di Scienze Motorie referente)**

Milano, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Al Dirigente Scolastico**

Vista la programmazione del Consiglio di classe

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe\_\_\_\_

**acconsente che lo stesso partecipi alla seguente attività :**

**Il 04 Maggio 2019 dalle ore 8.30 alle 16.30 Classi - 5^D En - 5^A En - 5^C En**

Modulo avviamento alla pratica della Vela , Canoa, Canottaggio e Sup: Modulo Beach Volley; Modulo Tennis, Fitness e Calcetto;

RITROVO ore 08:30 ritrovo c/o il CUS Milano ,Via Circonvallazione idroscalo, 11 Segrate Mi;;

ore 09:00 inizio delle lezioni come da prospetto;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ore 09.00 / 10.20 | 5^D En SUP | 5^C En Canoa | 5^A En Vela |
| ore 10.20 / 11.40 | 5^A En Canoa | 5^D En Vela | 5^C En SUP |
| ore 11.40 / 13.00 | 5^C En Vela | 5^A En SUP | 5^D En Canoa |
| Ore 13:00/14:00 | Pausa | Pausa | Pausa |
| Ore 14:00/15:00 | 5^ Calcio a 5 - | 5^ Beach volley | 5^ Tennis/Fitness |
| Ore 15:00/16:00 | 5^ Calcio a 5 - | 5^ Beach volley | 5^ Tennis/Fitness |

Accompagnatori: Proff. Cimmino - Capitanio - Masullo

Al termine dell’attività previsto alle ore 16.30 gli studenti saranno congedati **c/o CUS Milano** Segrate Mi- per ritornare a casa autonomamente.

CONTESTUALMENTE DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA DEL REGOLAMENTO DI ISTITUTO IN PARTICOLARE PER CIÒ CHE RIGUARDA IL COMPORTAMENTO DEGLI ALUNNI ED ALTRESÌ **ESONERO** L’ISTITUTO DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ PER LE CONSEGUENZE DI COMPORTAMENTI COMPIUTI DA MIO FIGLIO AVVERSO IL REGOLAMENTO E /O CON L’INTENTO DI ELUDERE LA VIGILANZA DEL DOCENTE

|  |
| --- |
| **Parte da compilare solo in caso di uscita didattica per attività sportiva**  essendo previsto l’utilizzo di centri sportivi e/o piscine e/o altra struttura, ed avendo preso visione della programmazione dell’attività predisposta dai docenti di ed. fisica dichiaro, di aver constatato l’esistenza di condizioni di sicurezza e di idonea assistenza degli allievi durante le attività sportive ed inoltre di :   * **aver prodotto** le seguenti specifiche certificazioni di idoneità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ necessarie per lo svolgimento delle attività * **non aver prodotto** specifiche certificazioni di idoneità perché non necessarie per lo svolgimento delle attività |

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_