



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Istituto Professionale Servizi dell'Enogastronomia e dell'Ospitalità Alberghiera "A. Vespucci" Via Valvassori Peroni, 8 - 20133 Milano - Tel. 02.7610162 - Fax 02.7610281
 Sito web www.ipsarvespucci.it - e-mail: vespu.amm@tiscalinet.it pec: mirh010009@pec.istruzione.it

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 :

Lezioni del Progetto Sportivo che si effettueranno nei giorni 9 e 11 Settembre 2019

saranno impegnate le seguenti classi: **5^a B AT 5^a A SV 5^a B SV 5^a B EN 5^a C EN**

ore 8.30 ritrovo base nautica "Lega Navale", spiegazione e organizzazione delle attività;

ore 8:30 inizio teoria di navigazione a Vela e Arrampicata Sportiva;

ore 09.00 suddivisione in gruppi e svolgimento delle lezioni;

ore 09.00 / 10.45	5 ^a B At – 5 ^a C En Vela	5 ^a B En Arrampicata S.	5 ^a A Sv Arrampicata S.	5 ^a B Sv Vela
ore 11.15 / 13.00	5 ^a B En Vela	5 ^a B At – 5 ^a C En Arrampicata S.	5 ^a B Sv Arrampicata S	5 ^a A SV Vela

ore 13.00 / 14.00 pausa pranzo

ritrovo c/o il CUS Milano;

Modulo Beach Volley; modulo Tennis e Calciotto;

c/o CUS Milano Via Circonvallazione idroscalo, 11 Segrate Mi

ore 14.00 / 15.00	Tennis	Beach volley	Basket	Palestra	Calcio a5
ore 15.00 / 16.00	Tennis	Beach volley	Basket	Palestra	Calcio a5

Accompagnatori: Proff. Cannavale - Capitano – Forte - Masullo – Persico

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 DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA DEL REGOLAMENTO DI ISTITUTO IN PARTICOLARE PER CIÒ CHE RIGUARDA IL COMPORTAMENTO DEGLI ALUNNI ED ALTRESÌ **ESONERA** 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 dichiara, 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
