



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 firmare aprendo link o stampare e 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:

14-16-18 Settembre 2020 dalle ore 09.00 alle 17:00

5^a A En 5^a A Sv 5^a C En 5^a E En/ F Pd

Modulo di avviamento alla pratica di sport acquatici c/o la base nautica della lega navale dell'Idroscalo di Milano; modulo Vela, Canoa, Sup, modulo 'Arrampicata Sportiva c/o area multisport dell'Idroscalo;

ore 9.00 ritrovo base nautica "Lega Navale", spiegazione e organizzazione delle attività;

ore 9:30 inizio teoria e pratica di navigazione a Vela, Canoa, Sup e Arrampicata Sportiva;

ore 09:30 / 11:00	5 ^a A En Vela	5 ^a A Sv Canoa	5 ^a C En Arrampicata S.	5 ^a E En-F Pd Sup
ore 11:00 / 12:30	5 ^a A Sv Vela	5 ^a A En Canoa	5 ^a E En-F Pd Arrampicata S	5 ^a C En Sup
ore 12:30 / 14:00 pausa pranzo				
ore 14:00 / 15:30	5 ^a E En-F Pd Vela	5 ^a C En Canoa	5 ^a A En Arrampicata S.	5 ^a A Sv Sup
ore 15:30 / 17:00	5 ^a C En Vela	5 ^a E En-F Pd Canoa	5 ^a A Sv Arrampicata S	5 ^a A En Sup

ore 17:00 termine delle lezioni

Accompagnatori: Proff. Cannavale - Capitano – Forte - Masullo

Al termine dell'attività previsto alle ore 17.00 gli studenti saranno congedati c/o Lega Navale di Milano 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 Scienze Motorie 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

Link per la firma

<https://docs.google.com/forms/d/1Xm6XYQz7Y83yeVUciSoXJKfbpzGK5wNXeKb3HZkGn8M/edit>

Firma del genitore o di chi ne fa le veci
