**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:**

31 Ottobre 2020 dalle ore 08.30 alle 16:30

**5ª B At 5ª A Sv 5^C En**

Modulo di teoria e pratica del Tennis, lezione di teoria e gioco degli Scacchi, modulo di Fitness “ allenamento

funzionale in palestra”;

ore 8.30 **ritrovo presso il CUS Idroscalo di Milano,** spiegazione e organizzazione delle attività;

ore 9:00 inizio lezioni di teoria e pratica di Tennis,Scacchi, Fitness “Allenamento funzionale”;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ore 09:00 / 11:00** | **5^ B At****Tennis** | **5^ A Sv****Scacchi** | **5^ C En**  **Fitness** |
| **ore 11:00 / 13:00** | **5^ A Sv****Fitness** | **5^ B At****Scacchi** | **5^ C En****Tennis** |
| **ore 13:00 / 14:15****pausa pranzo** |
| **ore 14:15 / 16:15** | **5^ C En****Scacchi** | **5^ B At****Fitness** | **5^ A Sv****Tennis** |

**ore 16:30 termine delle lezioni**

Accompagnatori: Proff. Forte – Masullo - Persico

Al termine dell’attività previsto alle ore 16:30 gli studenti saranno congedati c/o Palacus 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 sportivaessendo 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
 |

 Firma del genitore o di chi ne fa le veci

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