

*ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE*

“MICHELE GIUA”

ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE Via Montecassino n. 41, 09134 **CAGLIARI –** Tel. 070.500786 – 070.501745

email: catf04000p@istruzione.it PEC: catf04000p@pec.istruzione.it C.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922

**AUTORIZZAZIONE STUDENTI MINORENNI**

**PER PARTECIPAZIONE A PERCORSI LABORATORIALI CO-CURRICULARI**

**PROGETTO API 2 – “Azioni per progredire insieme 2”**

**(PNRR – MISSIONE 4 – INVESTIMENTO 1.4)**

I sottoscritti genitori o tutori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

dello studente/essa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a e frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di questo Istituto,

 **CHIEDONO DI ISCRIVERE**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al percorso di n. 20 ore di (scegliere un unico percorso)

▢ **Green Volley - Sport all’Aria Aperta,** che si terràpresso le strutture sportive della sede del Giua di Assemini, in via Bacaredda la mattina secondo gli orari che saranno comunicati agli iscritti;

▢ **Beach Volley per crescere insieme,** che si svolgerà presso la società VBC Cagliari nelle aree attrezzate Lido/Poetto di Cagliari**.**

▢ **Un mare di sport,** che si svolgeràpresso Calata Dei Trinitari n.14 (Su Siccu) – Sede Nautica della A.S.D. Canottieri Ichnusa;

▢ **Estate in Spiaggia con il Beach tennis,** che si svolgeràpresso la sesta fermata della Spiaggia del Poetto di Cagliari, AREA 62 (fronte chiosco bar “Il Nilo”).

Lo studente si recherà in autonomia presso la struttura sportiva indicata e al termine dell’attività rientrerà autonomamente al proprio domicilio.

I sottoscritti:

* dichiarano di sapere che la/il propria/o figlia/o segue l’attività di cui sopra (percorsi PNRR) e si impegnano affinché lo studente frequenti in maniera assidua (presenza almeno del 70% delle ore);
* si impegnano a invitare il/la proprio figlio/a a contribuire alla buona riuscita dell’attività proposta, a collaborare con il docente esperto e con il tutor interno, rispettando gli orari stabiliti.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori o tutori

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

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Nell’impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_