



LICEO "MARCONI-DELPINO"
CLASSICO – SCIENTIFICO – SCIENZE UMANE – ECONOMICO-SOCIALE

Piazza Caduti di Nassiriya, 14 – 16043 Chiavari (GE)

Tel. 0185 363057/0185 308385

C.F. 90066960106 – email: geps17000a@istruzione.it

www.marconidelpino.edu.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Io sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ indirizzo scolastico _____

SONO FAVOREVOLE E AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alle lezioni in orario curricolare di Scienze Motorie per tutte le attività previste dal **“ Progetto attività sportive in ambito curricolare”** per l’anno scolastico **2020 /21** secondo l'orario settimanale.

In questo modo le lezioni potranno essere svolte **nelle strutture sportive esterne o in ambiente naturale.**

Docente: Prof.ssa _____ a cui riconsegnare la presente **manleva.**

Manlevo la scuola e gli accompagnatori da ogni responsabilità per quanto possa capitare a mio/a figlio/a nel caso in cui lo stesso mancasse nell’osservare le disposizioni date dal docente accompagnatore.

Data, _____ settembre 2020

Firma
