

Prot.: come da segnatura

La Spezia, 11/11/2024

Alla Dirigente Scolastica  
Dell'I.I.S.S. Einaudi-Chiodo  
La Spezia

### **AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE ALLE LEZIONI CURRICOLARI DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE FUORI DALLE PALESTRE DI ISTITUTO**

Il Dipartimento di Scienze Motorie e Sportive, in conformità con le Linee Guida ministeriali, prevede anche per l'anno scolastico 2024-2025 tra gli obiettivi didattico-educativi e di cittadinanza l'attività in ambiente naturale e sul territorio.

In linea con gli obiettivi prefissati e con il progetto di attività motorie inserite nel PTOF dell'istituto i docenti di Scienze Motorie e Sportive proporranno dunque lo svolgimento delle attività durante le ore di lezione curricolari, con l'intero gruppo classe, anche al di fuori delle palestre dell'istituto, in spazi e aree attrezzate all'aperto, raggiungibili a piedi in sicurezza.

I docenti indicheranno in agenda, con congruo anticipo, la destinazione stabilita, scelta tra le seguenti possibilità:

- Campo sportivo “A. Montagna” - viale Fieschi;
- Parco dei conigli (Rebocco)
- Castello San Giorgio
- Centro Padel Colombaio Pegazzano
- Parco delle Mura - Cinta delle Mura;
- Percorso Verde - Giardini Pubblici;
- Waterfront - Molo Italia, Passeggiata Morin, Lungo Mare, Calata Paita, Porto Mirabello;
- Pista ciclabile Rebocco, Pegazzano, Fabiano Basso.
- Circolo Velico MM
- Circolo Sportivo DLF “Le Giraffe”
- Trekking urbano intorno alla città

Si richiede pertanto ai genitori/tutori legali la relativa autorizzazione\*.

**\* Il consenso deve essere espresso da entrambi i genitori o dal genitore esercente l'esclusiva potestà genitoriale o, in mancanza di essi, dal tutore.**

**AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE ALLE LEZIONI CURRICOLARI DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE FUORI DALLE PALESTRE DI ISTITUTO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ \*, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

identificato mediante documento n° \_\_\_\_\_,

rilasciato da \_\_\_\_\_ in qualità di  PADRE  Tutore del minore,

e la sottoscritta \_\_\_\_\_ \*, nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

identificata mediante documento n° \_\_\_\_\_,

rilasciato da \_\_\_\_\_ in qualità di  MADRE  Tutrice del minore,

esercenti la patria potestà o la tutela legale del minore \_\_\_\_\_

**Autorizzano**  **NON Autorizzano**

Il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

a partecipare alle sopracitate attività curricolari.

Dichiarano inoltre:

- di essere a conoscenza che gli studenti sono tenuti a rispettare il programma della lezione proposta e a seguire le indicazioni del docente responsabile
- di esonerare l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità, per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente accompagnatore;

La presente autorizzazione è valida per l'intero anno scolastico.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_ (Padre/Tutore legale)

firma \_\_\_\_\_ (Madre/Tutrice legale)

**N.B. In caso di unico genitore esercente la potestà genitoriale è necessario compilare anche la seguente parte**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ \*, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

identificato/a mediante documento n° \_\_\_\_\_, rilasciato

da \_\_\_\_\_ in qualità di  PADRE  MADRE del minore,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze di dichiarazione mendace (CP art 495) **di essere l'unico esercente la patria potestà per il seguente motivo\***:

**\* Il consenso deve essere espresso da entrambi i genitori o dal genitore esercente l'esclusiva potestà genitoriale o, in mancanza di essi, dal tutore.**