



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del L.S. e L.L. di CECCANO

OGGETTO: Partecipazione LEZIONI DI ARRAMPICATA sportiva 1A

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare all'attività sportiva di arrampicata e alle conseguenti variazioni di orario che ne derivano come dal seguente calendario:

mar 24/03/2015 non verrà effettuata l'ora di scienze motorie **uscita anticipata alle ore 12,10**
Gio 26/03/2015 1^lezione di arrampicata sportiva dalle ore 12,10 alle 13,10

si ricorda inoltre ad ogni buon fine agli studenti **l'attività di orienteering presso la Villa Comunale di Ceccano di Mar 31/03/2015 dalle 12,10 alle ore 14,10**

Mar 14/04/2015 non verrà effettuata l'ora di scienze motorie **uscita anticipata alle ore 12,10**
Gio 16/04/2015 2^lezione di arrampicata sportiva dalle ore 12,10 alle 13,10

Mar 21/04/2015 non verrà effettuata l'ora di scienze motorie **uscita anticipata alle ore 12,10**
Gio 23/04/2015 3^lezione di arrampicata sportiva dalle ore 12,10 alle 13,10

Mar 28/04/2015 non verrà effettuata l'ora di scienze motorie **uscita anticipata alle ore 12,10**
Gio 07/05/2015 4^lezione USCITA arrampicata sportiva dalle ore 12,10 alle 17,10
che si effettuerà a SORA presso località Falesia dove gli studenti si recheranno con autobus e seguirà comunicazione dettagliata.

Gli allievi saranno accompagnati, accolti e vigilati dal prof. Langiu Fabio.

-
- **ACCETTO** che mio/a figlio/a per tutta la durata dell'attività sia sottoposto all'autorità ed alla responsabilità del docente accompagnatore del gruppo.
 - **SOLLEVO** la scuola e i docenti da ogni responsabilità relativa a danni materiali e fisici e da eventuali infortuni derivanti da inosservanza di ordini e prescrizioni impartite dal personale di vigilanza **esono consapevole** che mio/a figlio/a è responsabile di eventuali danni provocati a cose e persone.
 - **AUTORIZZO** inoltre la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta.
 - **DICHIARO** di aver ricevuto e letto le Regole di Comportamento per gli Studenti durante le attività;
 - **MI IMPEGNO** ad informare mio/a figlio/a sul comportamento corretto da tenere durante lo svolgimento di tutte le fasi dell'attività e sulle responsabilità individuali che ne derivano in caso di inadempienze.
 - **AUTORIZZO** il trattamento dei dati personali *ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196*

Ceccano, 24mar2015

F.to GENITORE dello studente