Al DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a autorizza il/la proprio/a figlio/a _____ frequentante la classe_____ a partecipare all'evento finale del progetto LA SCIENZA DELL'ESERCIZIO FISICO E DELLO SPORT NELLA SCUOLA: VALUTAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO **del 07/10/2025 a Cagliari**, e **dichiara**:

- di aver preso visione della circolare/comunicazione prot. n. _____ del _____.
- di esonerare l'Istituto, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose e il comportamento dell'alunno/a, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni da parte degli insegnanti accompagnatori e gli obblighi derivanti alla scuola dalle norme vigenti;
- di essere a conoscenza delle norme previste dal Regolamento d'Istituto in materia di uscite didattiche e di impegnarsi a rispettarle/farle rispettare al figlio/a;
- di aver edotto il/la figlio/a sulle direttive impartite o che impartirà il docente accompagnatore/organizzatore e di impegnarsi a far si che il/la ragazzo/a mantenga un comportamento adeguato alla disciplina di gruppo;
- di assumersi la responsabilità patrimoniale per i danni che dovessero essere causati alle persone o alle cose dal comportamento scorretto del/della figlio/a.

Muravera, _____ FIRMA del Genitore

_____