



Ministero dell'istruzione e del merito

Istituto Comprensivo Statale "Pietro Vanni"

Via Carlo Cattaneo 9 – 01100 Viterbo - tel. 0761304871

CM VTIC83200D – CF 80019430562 – Cod. Univoco UF5G8P

Mail vtic83200d@istruzione.it; PEC vtic83200d@pec.istruzione.it;

Sito Web: <https://www.icvanniviterbo.edu.it/>

I. C. S. "PIETRO VANNI"-VITERBO
Prot. 0007141 del 15/04/2024
IV-9 (Uscita)

Cir.221

Ai genitori degli alunni interessati
Ai docenti accompagnatori
Scuola Secondaria I grado
BACHECA ARGO

Oggetto: Campionati Studenteschi di Atletica Leggera Fase Provinciale

Si comunica che il giorno **Giovedì 18 Aprile 2024** presso il Campo Scuola di Viterbo, gli alunni interessati parteciperanno alla gara in oggetto.

Il ritrovo è previsto alle ore **8,30** presso il Campo Scuola di Viterbo, dove ci saranno a riceverli i docenti **Fernando Forti e Sara Turchetti**.

Il termine della manifestazione è previsto per le ore 12,30 circa.

E' obbligo dei genitori o di un loro delegato prelevare il proprio figlio al termine della manifestazione presso il Campo Sportivo Scolastico di Viterbo.

Si avvisa che il programma potrebbe subire modifiche orarie.

Si ricorda che gli alunni partecipanti dovranno essere muniti di documento di riconoscimento per poter partecipare alla gara.

Si rammenta inoltre che gli studenti potranno partecipare alle gare solo se avranno consegnato, al docente di Scienze Motorie, il certificato medico per la pratica sportiva non agonistica.

Si allegano:

- Autorizzazione a partecipare alle competizioni sportive e delega ritiro alunni

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Cristina Baleani
(F.to digitalmente)





I SOTTOSCRITTI.....

GENITORI/AFFIDATARIO/O
DELL'ALUNNA/O.....

ISCRITTA/O ALLA CLASSE
.....

CHIEDONO

che il proprio figlio possa partecipare alla manifestazione in oggetto, come da programma riportato nella presente comunicazione.

DICHIARANO

di aver preso visione della Comunicazione avente per oggetto: Campionati Sportivi Studenteschi di Atletica Leggera - Fase Provinciale che si terrà il 18/04/2024 presso il Campo Sportivo Scolastico di Viterbo

Dichiarano, in caso di impossibilità di delegare

Cognome nome delegato	Data di nascita	n. documento identità

Il modulo deve essere firmato da entrambi i genitori

DATA _____

FIRMA dei genitori/tutore/esercente la responsabilità genitoriale

*apporre una crocetta sulla voce seguente se è un solo genitore a firmare la dichiarazione

Dichiaro che la presente autorizzazione è firmata da un solo genitore in quanto unico esercente la responsabilità genitoriale ovvero autorizzato alla presente firma dall'altro genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000.

FIRMA _____

