**Al Dirigente Scolastico del Liceo Ginnasio “Ugo Foscolo” di Albano Laziale**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe...... sez. …. autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al “30 Torneo Volley Scuola” categoria Juniores di pallavolo, il giorno **martedì 21 febbraio 2023** presso il Liceo artistico P. Mercuri, Corso V. Colonna 53 Marino. ***Appuntamento alle ore 10.30 sul posto***.

Gli/le alunni/e dovranno essere muniti di documento di riconoscimento e dovranno essere in regola con la certificazione medica di idoneità sportiva, consegnata al docente referente.

Al termine delle attività gli studenti, autorizzati con la presente, lasceranno la manifestazione per il rientro autonomo presso la propria abitazione sotto la responsabilità dei propri genitori

Docenti referenti accompagnatori:

Prof. Filippo Filosofi

Prof. Mario Di Camillo

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ex art. 13 D.L. n. 196 del 30/06/03 "Tutela della privacy").

Luogo……………………. Data ………................... Firma………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Al Dirigente Scolastico del Liceo Ginnasio “Ugo Foscolo” di Albano Laziale**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe...... sez. …. autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al “30 Torneo Volley Scuola” categoria Juniores di pallavolo, il giorno **martedì 21 febbraio 2023** presso il Liceo artistico P. Mercuri, Corso V. Colonna 53 Marino. ***Appuntamento alle ore 10.30 sul posto***.

Gli/le alunni/e dovranno essere muniti di documento di riconoscimento e dovranno essere in regola con la certificazione medica di idoneità sportiva, consegnata al docente referente.

Al termine delle attività gli studenti, autorizzati con la presente, lasceranno la manifestazione per il rientro autonomo presso la propria abitazione sotto la responsabilità dei propri genitori

Docenti referenti accompagnatori:

Prof. Filippo Filosofi

Prof. Mario Di Camillo

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ex art. 13 D.L. n. 196 del 30/06/03 "Tutela della privacy").

Luogo……………………. Data ………................... Firma………………………………………………