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 12° Torneo di Beach Volley Scuola 2023

il giorno **Martedi 9 maggio 2023** presso lo stabilimento “LA SPIAGGIA” Lungomare Amerigo Vespucci 118 - Lido di Ostia. ***Appuntamento alle ore 8,15 sul posto***.

Gli alunni 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.

Docente referente accompagnatore:

Prof. Filippo Filosofi 3392157852 -

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 12° Torneo di Beach Volley Scuola 2023,

il giorno **Giovedi 11 maggio 2023** presso lo stabilimento “LA SPIAGGIA” Lungomare Amerigo Vespucci 118 - Lido di Ostia. ***Appuntamento alle ore 8,15 sul posto***.

Gli alunni 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.

Docente referente accompagnatore:

Prof. Mario Di Camillo 3497763492

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………………………………………………