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 progetto “Velascuola”, che si terrà il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il centro velico Saroli Tennis Club, via Spiaggia del Lago 17 Castel Gandolfo.

L’appuntamento degli studenti con i docenti è fissato alle ore 8.20 direttamente in loco, dove verranno registrate le presenze. I ragazzi saranno impegnati in lezioni teoriche e pratiche di avviamento alla vela (alternate a Pickleball e Laser Run) con l’ausilio di Tecnici federali.

E’ obbligatorio portare un abbigliamento sportivo (maglia termica, kway, tuta ed eventuale cambio), acqua e cibo per una merenda. L’attività proposta dal docente di scienze motorie e sportive e concordata con i colleghi del consiglio di classe, è a tutti gli effetti attività didattica svolta in altra sede, in linea con i contenuti e gli obiettivi formativi della progettazione disciplinare.

La quota di partecipazione è di 12 euro.

Al termine dell’attività, previsto per le 12.30 circa, gli studenti, autorizzati con la presente, faranno autonomamente rientro presso la propria abitazione sotto la responsabilità dei propri genitori. Il Genitore garantisce l’idoneità fisica del/la proprio/a figlio/a ed attesta l’assenza di patologie che possano impedire o sconsigliare la pratica dell’attività sopra descritta.

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

FIRMA del Genitore (o di chi esercita la responsabilità genitoriale) ….………………………………………………………

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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 progetto “Velascuola”, che si terrà il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il centro velico Saroli Tennis Club, via Spiaggia del Lago 17 Castel Gandolfo.

L’appuntamento degli studenti con i docenti è fissato alle ore 8.20 direttamente in loco, dove verranno registrate le presenze. I ragazzi saranno impegnati in lezioni teoriche e pratiche di avviamento alla vela (alternate a Pickleball e Laser Run) con l’ausilio di Tecnici federali.

E’ obbligatorio portare un abbigliamento sportivo (maglia termica, kway, tuta ed eventuale cambio), acqua e cibo per una merenda. L’attività proposta dal docente di scienze motorie e sportive e concordata con i colleghi del consiglio di classe, è a tutti gli effetti attività didattica svolta in altra sede, in linea con i contenuti e gli obiettivi formativi della progettazione disciplinare.

La quota di partecipazione è di 12 euro.

Al termine dell’attività, previsto per le 12.30 circa, gli studenti, autorizzati con la presente, faranno autonomamente rientro presso la propria abitazione sotto la responsabilità dei propri genitori. Il Genitore garantisce l’idoneità fisica del/la proprio/a figlio/a ed attesta l’assenza di patologie che possano impedire o sconsigliare la pratica dell’attività sopra descritta.

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

FIRMA del Genitore (o di chi esercita la responsabilità genitoriale) ….………………………………………………………