

**AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' SPORTIVA
SETTIMANA DELLO STUDENTE**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ della classe _____

AUTORIZZA

la partecipazione all'attività sportiva presso il CUS Roma, prevista per il giorno
_____ dalle ore 8:30 fino a fine attività.

ed esonera la Scuola da ogni responsabilità per danni eventualmente causati a mio figlio e da mio figlio a terze persone.

Autorizzo inoltre mio/a figlio/a ad utilizzare mezzi propri per recarsi all'evento e per tornare a casa a fine delle attività sportive programmate e, in subordine, a tornare a scuola per partecipare alla conclusione delle altre attività previste nella settimana dello studente sollevando la scuola da ogni responsabilità durante gli spostamenti.

La presenza sarà verificata presso il CUS ROMA alle ore 8:30 dal Docente referente dell'attività.

Roma, _____

Firma
