



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
Liceo Classico Statale "Pitagora"

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico Pitagora
Crotone**

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a
nato/a _____ il _____
frequentante la classe _____ sez. _____

- ✓ **AUTORIZZA** il proprio figlio/a alla partecipazione **alla fase di qualificazione di calcio a 5**, che si terrà il **27/02/2025 ore 09.00, presso campo Liceo Scientifico Filolao** sotto la supervisione dei docenti del gruppo sportivo designati.
- ✓ **DICHIARA** di accettare il programma, nonché **le norme di accompagnamento e tecniche** che l'allievo sarà tenuto ad osservare.
- ✓ **DICHIARA** di esonerare l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno/a al di fuori delle **istruzioni tecnico\disciplinari** impartite dal docente incaricato.
- ✓ **DICHIARA** che l'allievo è dotato di sana e robusta costituzione e non presenta allergie **e che il certificato medico non agonistico e/o agonistico è stato consegnato ai docenti referenti.**
- ✓ **AUTORIZZA** riprese, filmati e fotografie del proprio/a figlio/a durante le attività e a divulgarle attraverso il sito della scuola.

Durata ed organizzazione dell'evento:

Gli studenti arriveranno in modo autonomo per le ore 08.30 presso il campo gara, a termine incontri (orario variabile in base all'organizzazione) raggiungeranno sempre autonomamente le loro abitazioni.

La supervisione\sorveglianza del docente si effettua da inizio raduno al termine delle attività.

Agli allievi verrà consegnato l'abbigliamento tecnico specifico (maglietta e pantaloncini), per il resto (tuta, scarpe, parastinchi) provvederanno autonomamente, in base alle istruzioni ricevute dai docenti referenti.

Docenti accompagnatori incaricati gruppo sportivo: **Armando ADAMO, Gianluca SILIPO.**

Crotone, lì _____

Firma del /dei genitori
