



Istituto Professionale di Stato
Enogastronomia - Ospitalità Alberghiera - Servizi Commerciali
"Giancarlo De Carolis" SPOLETO

Ai genitori
Agli Alunni
Agli educatori
Al convitto INPS

**Autorizzazione per uscite didattiche legate alle attività di Scienze Motorie e Sportive
dell'Istituto Alberghiero "G. De Carolis" Spoleto**

____ I ____ sottoscritt _____
(cognome e nome)

In qualità di genitore/tutore dell'alunn _____
(cognome e nome)

Frequentante la classe _____

AUTORIZZA

Per l'anno scolastico 2022/2023 il/la proprio/a figlio/a a partecipare:

- alle attività didattiche che si terranno al di fuori dell'Istituto nell'orario di lezione di Scienze Motorie;
- alle attività didattiche che si terranno al di fuori dell'istituto e in orario scolastico oltre le ore di Scienze Motorie;
- alle attività didattiche pomeridiane che si terranno nell'ambito del gruppo sportivo;
- alle attività didattiche che prevedono uscita giornaliera anche in altra regione.

Le suddette iniziative si svolgeranno sotto la diretta sorveglianza del docente e/o dei docenti di Scienze Motorie o di altri docenti accompagnatori.

La presente autorizzazione, debitamente compilata e firmata, va consegnata al proprio docente di Scienze Motorie.

Data, _____

Firma _____