

AUTORIZZAZIONE ATTIVITÀ' SPORTIVA EXTRACURRICOLARE

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo "Adria-Ballatore"
di Mazara del Vallo**

I sottoscritti _____

In qualità di genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ dell'indirizzo _____ di codesto Istituto

A U T O R I Z Z A N O

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare **all'ATTIVITA' SPORTIVA SCOLASTICA EXTRACURRICOLARE**, curata dal prof. Sinacori Baldo Danilo, che si svolgerà presso il Palazzetto dello Sport di C/DA AFFACCIATA a Mazara del Vallo in orario extra-scolastico, mercoledì dalle ore 14:30 alle ore 16:30, e sabato dalle ore 09:30 alle ore 13:30 dal 16/02/2026 fino al 30/05/2026.

A tal fine

S I I M P E G N A N O

affinché il/la proprio/a figlio/a si attenga a tutte le norme previste nel rispetto dell'ambiente e delle persone.

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Mazara del Vallo li ____ / ____ / ____

Firma dei Genitori

