



Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore

“Giuseppe Dessì” CAIS004004

Piazza G. Galilei,3 - 09040 Villaputzu CA TEL. 0709977122-070997665

Email CAIS004004@ISTRUZIONE.IT

PEC. CAIS004004@PEC.ISTRUZIONE.IT

C.F. 92104860926 codice univoco fattura elettronica UFAPKZ



Circ. n. 39

Villaputzu, 02.10.2024

Agli Alunni
Alle Famiglie
Ai docenti delle classi interessate
Al personale ATA
Al DSGA

OGGETTO: svolgimento lezioni Scienze Motorie sede Villaputzu

Si comunica che per lo svolgimento delle lezioni di Scienze Motorie delle classi della sede di Villaputzu è necessario lo spostamento a piedi per raggiungere gli spazi comunali dove si svolgono le attività.

Gli alunni verranno accompagnati dal docente durante l'orario curricolare per tutto l'anno 2024/25.

Si rende, pertanto, necessaria la compilazione del modulo allegato alla presente e pubblicato in bacheca Argo.

Esso dovrà essere consegnato al docente di scienze motorie.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Rita Scalas

**Modulo di autorizzazione per lo svolgimento della pratica di Scienze
Motorie**

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore _____ dell'alunno/a
_____, frequentante la classe ____ sezione ____ indirizzo

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a (o alunno di cui è tutore) a svolgere la pratica di **Scienze Motorie in ambienti esterni alla struttura scolastica** presso strutture comunali autorizzate, quali:

campo di atletica e calcio comunali,

campo di padel comunale,

palestra outdoor comunale,

campo da basket e pallavolo comunale

o comunque all'esterno della sede scolastica in condizioni opportune ed idonee, a seconda della programmazione scolastica di materia (in questo caso sarà richiesta l'adesione al genitore/tutore, tramite registro elettronico).

E DICHIARA

- di sollevare la scuola da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli studenti e gli obblighi derivanti per la scuola dalle norme vigenti;
- di assumersi le responsabilità per eventuali inosservanze da parte del/la proprio/a figlio/a (o alunno di cui è tutore) delle disposizioni impartite dagli insegnanti, indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Data _____

Firme del genitore/tutore (leggibile):

Firma del docente