

**LICEO MORGAGNI – ROMA**

**AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ SPORTIVE**

**A.S. 2024/2025**

Il sottoscritto.....

**genitore** della/o studentessa/studente.....

classe ..... sezione ..... **AUTORIZZA** la/il propria/o figlia/o a partecipare alla/e seguente/i  
attività sportiva/e in orario extrascolastico

Il sottoscritto.....

studentessa/studente, **maggiorenne**

della classe ..... sezione ..... **DICHIARA** che parteciperà alla/e seguente/i attività sportiva/e  
in orario extrascolastico

**BADMINTON**

**BASKET 3**

**BEACH VOLLEY**

**CALCIO A 5**

**CAMPESTRE**

**CORSA DI MIGUEL**

**PALLAVOLO**

**SCACCHI**

**ALTRO** .....

La/o studentessa/studente potrà partecipare solamente dopo aver presentato il certificato medico secondo la normativa vigente in materia.

Gli studenti raggiungeranno autonomamente il luogo stabilito e al termine saranno liberi di tornare a casa; il Liceo Morgagni non è responsabile degli spostamenti per raggiungere o lasciare il luogo stabilito.

DATA

FIRMA