

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO STATALE "R. SALVO"

TRAPANI

**AUTORIZZAZIONE**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico 2016/17

**AUTORIZZANO**

per lo svolgimento delle attività didattiche in orario antimeridiano, i docenti di Scienze Motorie ad accompagnare il/la figlio/a con i mezzi messi a disposizione dalla scuola o a piedi presso :

- l'impianto sportivo Campo Coni;
- Lido Paradiso;
- Palestra sede centrale o di via Virgilio (succursale);
- Trekking urbano.

Dichiarano di esonerare l'Istituto e gli accompagnatori da qualsiasi responsabilità per quanto non previsto nella polizza di assicurazione contro gli infortuni, R.C. e Tutela giudiziaria stipulata per l'anno scolastico in corso.

Assicurano che il/la proprio/a figlio/a sarà messo/a a conoscenza del **DIVIETO** di fare uso di mezzi propri di trasporto.

Trapani, \_\_\_\_\_

Firme \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_