

**Studenti maggiorenni**

**COMUNICAZIONE DELLA FAMIGLIA**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………….………………………………………………...………………….

**e**

il/la sottoscritto/a……………………………………………………………..………………...…………………………….……………….………….

genitore/i – legale tutore dell’alunno/a……………………………………………………….., frequentante la classe ……………….., dell’indirizzo ……………………….……………. dichiara/dichiarano di essere a conoscenza del fatto che:

* il/la proprio/a figlio/a parteciperà mercoledì 2 aprile 2025 alla fase provinciale di Atletica su pista dei Campionati Sportivi studenteschi presso **- STADIO DI ATLETICA Mario Saverio Cozzoli di Molfetta** (**vedi Com. n. 415 allegata**)**;**
* nella giornata in questione, per tutta la durata dell’attività, gli studenti, verranno regolarmente affiancati da docenti accompagnatori individuati dalla scuola;
* al termine della manifestazione gli alunni rientreranno alla sede centrale via Primo Cielo e da li faranno ritorno a casa autonomamente.

Dichiara/dichiarano altresì di essere consapevoli che il/la proprio/a figlio/a è l’unico/a responsabile delle proprie azioni nei confronti di persone, cose e situazioni per qualunque fatto dovesse verificarsi in occasione dell’evento in questione, e di esonerare, pertanto, i docenti e la scuola da ogni responsabilità per cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Data…………………….

Firma del genitore

…………………………………………

Firma del genitore

…………………………………………

Firma dell’alunno/a

………………………….