

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE “LEZIONI PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE”  
a.s.2024/25**

Il sottoscritto.....

La sottoscritta.....

Genitore/i-Tutore/i **dell'alunno/a**.....

Nato/a a .....il.....

Classe..... Sez..... Plesso.....

**(\* Autocertifica / autocertificano**

Che non ci sono controindicazioni allo svolgimento delle lezioni pratiche di scienze motorie.

**(\* Autorizza/ autorizzano**

Il proprio figlio/a a partecipare a tutte le lezioni pratiche in palestra.

**(\* Si impegna/ si impegnano**

A consegnare tempestivamente certificati medici e/o giustifica per eventuali problemi di salute e/o limitazioni funzionali allo svolgimento delle lezioni pratiche.

**(\* E'/Sono a conoscenza**

- Che in palestra è vietato l'uso di telefonini, portare oggetti di valore e indossare oggettistica (bracciali, orologi, anelli, collane).
- Che la scuola non è responsabile in caso di eventuali furti.
- Che in palestra è vietato masticare durante le attività, introdurre e consumare vivande.
- Che sono indicate nel Vademecum e nel Regolamento le modalità operative per accedere alla palestra e per svolgere l'attività motoria nei plessi dell'Istituto.

**ESONERI – GIUSTIFICHE**

- Inviare certificazioni mediche ed eventuali richieste di esonero dalle lezioni pratiche per limitazioni funzionali di lunga durata, alla PEO: [baic8a1006@istruzione.it](mailto:baic8a1006@istruzione.it)
- Informare il docente di scienze motorie a mezzo mail o con comunicazioni sul diario circa eventuali giustifiche quotidiane e/o per limitazioni funzionali di breve durata.

Triggiano, li.....

**Firma di entrambi i genitori**

.....  
.....



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

### Istituto Comprensivo San Giovanni Bosco Dizonno

Sede legale San Giovanni Bosco Dizonno – Via Petrarca n. 79 – tel. 0804684052

Plesso San Domenico Savio – Via Antenore

Plesso Maria Boschetti Alberti – Viale Gramsci n. 1

Plesso Dizonno – Viale Gramsci n. 3

70019 – Triggiano (BA)



#### (\*) **IL GENITORE/TUTORE UNICO FIRMATARIO**

Avendo sentito l'altro genitore e avendo raccolto il suo consenso, acconsente alla partecipazione del proprio figlio/a alle lezioni pratiche di scienze motorie, nella consapevolezza che tale consenso è manifestato liberamente ed è revocabile in ogni momento senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio.

Il/la sottoscritto/a, consapevole 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/ richiesta 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.

NOME e COGNOME **DI UN SOLO GENITORE** o di chi ne fa le veci

.....(in stampato maiuscolo)

Triggiano, li.....

**\*Il Genitore/Tutore unico firmatario.....**