

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE  
ALLE ATTIVITÀ DEL CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO  
Anno Scolastico 2024/2025**

I sottoscritti, **Genitore/Tutore 1** \_\_\_\_\_  
e **Genitore/Tutore 2** \_\_\_\_\_

genitori/tutori dell'alunno/a:

**Cognome e Nome dello Studente** \_\_\_\_\_

**Classe** \_\_\_\_\_ **Sez.** \_\_\_\_\_ **Data di nascita** \_\_\_\_\_

**Sede** \_\_\_\_\_

**AUTORIZZIAMO** la partecipazione di nostro figlio/a alle attività sportive organizzate nell'ambito del **Centro Sportivo Scolastico**, a partire dal 13 gennaio 2025.

**DICHIARIAMO** che nostro figlio/a è in possesso del **Certificato di Idoneità all'attività sportiva non agonistica**, rilasciato dal medico curante, Dott. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ oppure è in possesso di un certificato per attività agonistica, rilasciato in data \_\_\_\_\_ (allegare copia dello stesso).

**INFORMATIVA PRIVACY:**

Con la firma del presente modulo, autorizziamo anche il trattamento dei dati personali forniti, in conformità con la normativa vigente in materia di privacy, esclusivamente per le finalità legate alla partecipazione alle attività sportive scolastiche.

**COMUNICAZIONI E AGGIORNAMENTI:**

**Autorizziamo** la scuola a inviarci aggiornamenti e comunicazioni tramite la nostra **email istituzionale** e ci impegnao a consultare il sito web e i canal comunicativi della scuola, per acquisire le informazioni riguardanti la partecipazione di nostro figlio/a alle attività suddette.

**Firma del Genitore/Tutore 1:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_\_

**Firma del Genitore/Tutore 2:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE PER PARTECIPAZIONE A GARE ESTERNE** (facoltativo):

Dichiaro di essere informato che, qualora nostro figlio/a fosse selezionato/a, potrà partecipare alle **Competizioni Sportive Scolastiche esterne** (ex Giochi Sportivi Studenteschi).

Non autorizziamo nostro figlio/a alla partecipazione a gare esterne.

**Firma del Genitore/Tutore 1:** \_\_\_\_\_

**Firma del Genitore/Tutore 2:** \_\_\_\_\_