



## Istituto di Istruzione Superiore "Segato"

Via Jacopo Tasso, 11 - 32100 Belluno - C.F. 80001970252  
Sez. ITIS "Segato" Tel. 0437 940159 - Fax 0437 940973  
Sez. IPSIA "Brustolon" Tel. 0437 950033 - Fax 0437 950177  
Sito: [www.itisegato.it](http://www.itisegato.it) [www.segatobrustolon.edu.it](http://www.segatobrustolon.edu.it)  
E-mail: [blis011002@istruzione.it](mailto:blis011002@istruzione.it) [blis011002@pec.istruzione.it](mailto:blis011002@pec.istruzione.it)



# ALLEGATO AL COMUNICATO N. 153

## CONSENSO PER PARTECIPAZIONE ALLA FASE PROVINCIALE DEI CAMPIONATI STUDENTESCHI DI CALCIO A 5 FEMMINILE

### DA RESTITUIRE AL DOCENTE REFERENTE

AUTORIZZO mia figlia \_\_\_\_\_ allieva della classe \_\_\_\_\_ di codesto Istituto a partecipare alla **FASE PROVINCIALE DEI CAMPIONATI STUDENTESCHI DI CALCIO A 5**, che si svolgerà **mercoledì 18 dicembre 2019 alla Spes Arena di Belluno**.

DICHIARO di scagionare la direzione della scuola e gli accompagnatori da ogni responsabilità per gli incidenti che possono accadere durante l'effettuazione dell'attività e per qualsiasi motivo al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

DICHIARO inoltre di aver avvertito mia figlia circa l'obbligo che ella ha di attenersi alle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori e di comportarsi in modo irreprensibile durante l'attività.

DICHIARO di essere a conoscenza che al termine dell'attività mia figlia ritornerà a casa in autonomia.

\_\_\_\_\_  
*Luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*Firma del Genitore (o di chi ne fa le veci)*