

**Da consegnare il giorno della gara ai docenti accompagnatori**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

genitori/tutori di \_\_\_\_\_ frequentante la cl. \_\_\_\_\_ dell'IIS Segato

DICHIARANO di autorizzare il proprio figlio a partecipare alla **FASE PROVINCIALE DI SCI ALPINO, che si svolgerà MARTEDÌ 6 FEBBRAIO 2024 a FALCADE** secondo quanto indicato dal **Comunicato n. 184**

DICHIARANO 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.

DICHIARANO inoltre di aver avvertito il proprio figlio circa l'obbligo che egli ha di attenersi alle disposizioni impartite dagli accompagnatori e di comportarsi in modo irreprensibile durante l'attività.

DICHIARANO che al termine dell'attività il proprio/a figlio/a è libero/a di tornare a casa in autonomia.

Belluno, \_\_\_\_\_ Firme: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

