



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

LUIGI GALVANI

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano

email miis05400x@istruzione.it pec MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT

Tel. 02 6435651/2/3 Cf 02579690153

Circ. n **56**

Milano, 10.10.2023

Docenti
Famiglie
Student*
Sito Istituto
Registro Elettronico

Oggetto: **Corsa Campestre – Fase di Istituto**

I Docenti di Scienze Motorie organizzano la Fase d'Istituto di Corsa Campestre dell'I.I.S. "L. Galvani" presso il Parco Nord di Milano (entrata in fondo a Viale Suzzani), come previsto dal calendario del Progetto delle Attività Sportive, nei giorni:

Lunedì 23.10.2023 - ore 8,30/fine attività (anno 2010, 2009, 2008, 2007)

Martedì 24.10.2023 - ore 8,30/fine attività (anno 2006, 2005, 2004)

Il ritrovo è fissato alle ore **8,30** direttamente al Parco Nord e al termine delle gare gli alunni rientreranno autonomamente alle rispettive abitazioni.

Per partecipare è necessario consegnare entro mercoledì 18.10.2023, al proprio insegnante di Scienze Motorie, l'autorizzazione allegata e consegnare il certificato medico di idoneità agonistica/non agonistica in corso di validità.

Il Dirigente Scolastico
Dott. Emanuela M. Germanò
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs.
39/1993*

Allegato

- **Autorizzazione**

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "L. Galvani" Milano

AUTORIZZAZIONE GARA CORSA CAMPESTRE-FASE DI ISTITUTO

STUDENT CLASSE/SEZ.....

INDIRIZZO DI STUDIO

DATA DI NASCITA.....

Io sottoscritt

genitore tutore

- **Autorizzo** mio figlio/a a partecipare all'uscita didattica del giorno:

Lunedì 23.10.23 (anno 2010, 2009, 2008, 2007)

Martedì 24.10.23 (anno 2006, 2005, 2004)

al Parco Nord di Milano (entrata in fondo a Viale Suzzani) per praticare la gara di Corsa Campestre come da circ. n. _____

RITROVO: ore **8.30** presso il "Teatrino" all'interno del parco, ingresso da Viale Suzzani.

Al termine delle attività gli alunni rientreranno autonomamente alle proprie abitazioni.

N.B. Per partecipare è necessario indossare indumenti sportivi adeguati che consentano di praticare attività all'aperto anche in caso di maltempo (K-way, ecc.).

Docenti accompagnatori: docenti di Scienze Motorie

- **Dichiaro** che mio figlio è in possesso di certificato medico per l'attività sportiva non agonistica in corso di validità e che lo consegnerà al proprio docente di Scienze Motorie.
- **Dichiaro** sotto la mia personale responsabilità che non sussistono pareri contrari da parte di altra persona che esercita la legittima responsabilità genitoriale nei confronti del/la figlio/a in relazione alla presente autorizzazione.

Milano.....Firma