

A.S. 2023/24	<b>Istituto Comprensivo "DON LORENZO MILANI"</b> Via Volpi, 22 30174 Venezia-Gazzera tel./fax. 041915909 C.F. 82011560271 C.M. VEIC845009 email: veic845009@istruzione.it – <a href="mailto:veic845009@pec.istruzione.it">veic845009@pec.istruzione.it</a> sito web: icdonmilanimestre.edu.it	Circ. n.187 del 09.01.2024
--------------	---	-------------------------------

I.C.S. "DON LORENZO MILANI"-VENEZIA  
**Prot. 0000061 del 09/01/2024**  
IV (Uscita)

**Scuola Sec. I°Don Milani  
Ai genitori degli ALUNNI CONVOCATI**

**OGGETTO: TORNEO DI BASKET NBA JR CUP**

SI COMUNICA CHE VOSTRO FIGLIO E' STATO CONVOCATO PER PARTECIPARE AL TORNEO DI BASKET "NBA JR CUP" CHE SI TERRA' IL **29 FEBBRAIO 2024**.

**GLI STUDENTI CONVOCATI DOVRANNO PORTARE L'AUTORIZZAZIONE FIRMATA DAI GENITORI, IL CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO (per chi lo possiede già) oppure il certificato medico non agonistico rilasciato dal pediatra.**

L'attività prevede i seguenti allenamenti: **martedì 6 - giovedì 8- martedì 15- giovedì 22, febbraio 2024**, che si svolgeranno **dalle ore 14.30 alle ore 16.00 nella palestra della scuola, condotto dai docenti di ed. fisica dell'istituto Moscheni/Bustreo**.  
Gli alunni potranno fermarsi a scuola per mangiare un boccone sotto la sorveglianza del docente di ed. fisica Bustreo.  
Materiale occorrente: abbigliamento sportivo e scarpe pulite da palestra per svolgere l'attività.

NB: per chiarimenti potete contattare i docenti o via mail o telefonando a scuola negli orari di lezione.

Docenti referenti  
Moscheni Bustreo

Venezia 09//01/2024

**TORNEO NBA JR CUP (autorizzazione da restituire entro il 22 gennaio 2024)**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

il proprio figlio/a a partecipare al TORNEO NBA JR CUP che si terrà il 29 Febbraio e agli allenamenti **che si svolgeranno martedì 6 - giovedì 8- martedì 15- giovedì 22 febbraio 2024**, secondo le indicazioni riportate sopra.

SI IMPEGNANO A CONSEGNARE IL CERTIFICATO MEDICO, PRIMA DEL 29 febbraio.

Dopo gli allenamenti mio figlio tornerà a casa: (barrare la scelta)

- in autonomia
- accompagnato da uno dei genitori

Venezia, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

(madre/tutore 1) \_\_\_\_\_ (padre/tutore 2) \_\_\_\_\_

**Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:**

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.

Firma del genitore \_\_\_\_\_