



Ministero dell'Istruzione, del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA

ISTITUTO COMPRENSIVO BARSANTI

VIA LUNGA 94 - 50142 FIRENZE (FI) – tel.0557321242 – fax 0557323229

Codice Fiscale: 94135780487 Codice Meccanografico: FIIC83600G

email fiic83600g@istruzione.it – www.icbarsanti.fi.it – Pec fiic83600g@pec.istruzione.it



Circ. n. 84

Firenze 30/11/2024

I.C. - "BARSANTI" - FIRENZE
Prot. 0009985 del 30/11/2024
I-1 (Uscita)

Agli alunni interessati. Alle famiglie, Scuola secondaria di primo grado Barsanti

OGGETTO: CORSO TENNIS TAVOLO ALLA BARSANTI – PROGETTO SPORT IN RETE

Si comunica che il corso TENNIS TAVOLO inizierà il 14 Gennaio e si terrà il martedì dalle ore 14.00 alle ore 16.00. Tutti gli incontri previsti si svolgeranno sempre di martedì.

Sarà garantita la sorveglianza durante il pranzo; i ragazzi che frequenteranno il corso "Tennis tavolo", rimarranno a pranzare con i docenti del corso. Il corso è gratuito e le famiglie dovranno provvedere solo al pranzo.

Importante! Lo spazio sottostante è da compilare in tutte le rispettive parti in stampatello e da consegnare ai custodi la mattina quando passano a ritirare la chiavina del box cellulari, entro il 12 dicembre 2024. Consegnare la parte sottostante solo se ci si vuole iscrivere al corso di latino



LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Amelia Paone

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate

Io sottoscrittogenitore dell'alunno/a.....della classe.....sez..... (Apporre una crocetta accanto all'informazione che si vuole comunicare).

<input type="checkbox"/>	SONO SICURO/A DI VOLERE ISCRIVERE MIO/A FIGLIO/ A AL CORSO	
<input type="checkbox"/>	SONO INTERESSATO/A A ISCRIVERE MIO FIGLIO AL CORSO	
<input type="checkbox"/>	AUTORIZZO	MIO/A FIGLIO/A AD USCIRE DA SOLO/A ALLA FINE DEL CORSO
<input type="checkbox"/>	NON AUTORIZZO	MIO/A FIGLIO/A AD USCIRE DA SOLO/ ALLA FINE DEL CORSO
<input type="checkbox"/>	AUTORIZZO	MIO/A FIGLIO/A A RIPRESE FOTO E VIDEO A FINI DIDATTICI
<input type="checkbox"/>	NON AUTORIZZO	MIO/A FIGLIO/A A RIPRESE FOTO E VIDEO A FINI DIDATTICI

Firenze, li ____/____/____

Firma (per esteso e leggibile) degli esercenti la responsabilità genitoriale

.....

La dichiarazione deve essere compilata in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile, sottoscritta dagli interessati. Nel caso in cui risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori ovvero laddove un genitore sia irreperibile, il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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".

Data ____/____/____ Il/la dichiarante (firma per esteso leggibile) _____