



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
PER I SERVIZI COMMERCIALI, TURISTICI E SOCIALI "E. FALCK"
Sede: 20099 SESTO SAN GIOVANNI - Via Balilla, 50 - Tel.02/22470857
Sede coordinata: 20092 CINISELLO BALSAMO - Via G. di Vittorio, 1 - Tel.02/6181235
Sede coordinata: 20093 COLOGNO MONZESE - Via Leonardo da Vinci, 1 - Tel.02/25410494
Cod. Fisc. 85016430150 e-mail: mirc12000g@istruzione.it sito web: <http://www.ipfalck.edu.it>

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE PROGETTO
"OLIMPIADI D'ISTITUTO"

Studente minorenni

Io sottoscritto/a

.....

Genitore dello studente

.....

Della classe

Autorizzo mio figlio/a a

Studente maggiorenne

Io sottoscritto/a

.....

Studente della classe ...

Dichiaro di

prendere parte al progetto "Olimpiadi d'Istituto" così organizzato:

-Partite del torneo nei mesi di Maggio e Giugno 2026 svolte in orario extracurricolare dalle ore 15:00 alle ore 17:00.

e dichiara inoltre di:

1.Essere consapevole che, per partecipare alle attività, è obbligatorio di:

-Essere in possesso della certificazione medica di idoneità all'attività sportiva agonistica o non agonistica (in corso di validità). Copia di tale certificato viene allegata al presente modulo o consegnata contestualmente al docente referente.

-Indossare idoneo abbigliamento sportivo (tuta e scarpe da ginnastica) per tutta la durata delle attività

Data

Firma genitore/tutor legale

(o studente se maggiorenne)

.....