



## Ministero dell'Istruzione e del Merito

### ISTITUTO "ACHILLE MAPELLI "

AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING; TURISMO; LICEO SCIENTIFICO;

AGRARIA AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA; LICEO SPORTIVO

Via Parmenide, 18 - 20900 Monza (MB) Tel. 039/833353

C.F.: 94517440155 - CODICE: MBTD41000Q - CODICE UNIVOCO: UFFV1T

[www.mapelli-monza.edu.it](http://www.mapelli-monza.edu.it) - [mbtd41000q@pec.istruzione.it](mailto:mbtd41000q@pec.istruzione.it) - [mbtd41000q@istruzione.it](mailto:mbtd41000q@istruzione.it)

	<b>Circolare n. 408 del 10.05.2024</b>
<b>A</b>	<b>Alunni dell'Istituto convocati – genitori - docenti</b>
<b>OGGETTO</b>	<b>RETTIFICA Fase Regionale Vela</b>

Si comunica che lunedì 13 maggio 2024 dalle ore 9:30 alle ore 14:00 circa, gli allievi interessati, parteciperanno alla competizione in oggetto che si svolgerà c/o Fraglia della Vela Desenzano del Garda, Via Anelli, 1, 25015 Desenzano del Garda (BS)

La competizione si svolgerà come di seguito:

- ore 9:30 ritrovo delle rappresentative;
- ore 10:00 inizio gare;
- ore 14:00 circa premiazioni;
- docente accompagnatore Prof. Letizia;
- il trasporto è a carico degli uffici scolastici territoriali con partenza alle ore 7.00 da via Parmenide, 18 a Monza e rientro alle **17.00** circa nello stesso luogo;
- ciascun partecipante dovrà essere in possesso di un **documento d'identità valido**;

Si ricorda che, per partecipare a tutte le attività sportive extrascolastiche, è obbligatorio presentare un certificato medico "Stato di Buona salute" per attività sportive non agonistiche in corso di validità, da consegnare insieme all'autorizzazione, se non già in possesso dei docenti di scienze motorie.

**L'autorizzazione in calce alla presente, debitamente firmata e compilata dai genitori, andrà consegnata alla prof. Letizia il giorno stesso della gara con fotocopia del certificato medico "stato di buona salute".**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Aldo Melzi

Firma omessa ai sensi dell'art 3 Decreto Legislativo 39/1993

AM/cf

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ autorizza il/la proprio/a figlio/a a **partecipare alla fase regionale dei campionati studenteschi di Vela, secondo le modalità sopra elencate** ed esonera la scuola da ogni responsabilità in merito al realizzarsi di comportamenti non rispettosi delle disposizioni di competenza degli accompagnatori.

Dichiara inoltre che la compilazione del presente modulo è effettuata anche in nome e per conto dell'altro genitore (o eventuale altro soggetto esercitante la potestà), nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale (in particolare: art. 316 co. 1, art. 337-ter co. 3, art. 337-quater co. 3), impegnandosi ad informare l'altro genitore in merito a quanto sottoscritto nel presente modulo.

DATA \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_