

Via Ernesto Rossi, 6
57125 Livorno
C.F. 92069350491
Tel. 0586 898084
web: https://www.liceoniccolinipalli.edu.it

e-mail PEO: LIIS00700R@ISTRUZIONE.IT e-mail PEC: LIIS00700R@PEC.ISTRUZIONE.IT

CIRC. n. 017

Livorno, 21 settembre 2024

Agli/Alle studenti/esse Alle famiglie Ai docenti

Al Personale ATA

## OGGETTO: Autorizzazione per le lezioni di Scienze Motorie e Sportive

Si informa che sul sito dell'istituto, è possibile scaricare e compilare il modulo di autorizzazione (<u>Link</u>) per svolgere le lezioni di Scienze Motorie e Sportive fuori dalla sede scolastica e presso la Palestra Bosi. Si allega il modulo anche alla presente circolare.

Qualora le lezioni di Scienze Motorie si concludano al termine dell'orario scolastico (alle 13.00 o alle 14.00) gli studenti, inclusi i pendolari, potranno raggiungere le proprie abitazioni direttamente dalla Palestra Bosi, così come indicato nel modulo di autorizzazione.

Si allega alla presente anche il link al sito istituzionale relativo a <u>Regolamento della Palestra Bosi</u> e <u>Regolamento relativo al comportamento e regole per l'uscita di scienze motorie e durante le lezioni</u>.

Il Dirigente Scolastico Dott.ssa Teresa Cini





e-mail PEO: LIIS00700R@ISTRUZIONE.IT e-mail PEC: LIIS00700R@PEC.ISTRUZIONE.IT

## AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE A LEZIONI DI SCIENZE MOTORIE FUORI SEDE

II/La sottoscritto/a
Nato a il
Autorizzo
Mio/a figlio/a della classe
A partecipare, durante l'orario curricolare di Scienze Motorie, ad eventuali uscite nel terrritorio cittadino e nei parchi cittadini per attività di trekking-orientamento (secondo il progetto inserito nella programmazione didattica del PTOF) ed attività motorie in ambiente naturale.
Mezzo utilizzato: a piedi.
Docente accompagnatore: il docente di Scienze Motorie.
La partenza: avverrà da scuola.
Il ritorno: avverrà da scuola o direttamente dalla Palestra Bosi, nel caso in cui le lezioni di Scienze Motorie si concludano al termine dell'orario scolastico mattutino.
Si chiede inoltre l'autorizzazione alla realizzazione di foto/video per uso esclusivamente didattico:
autorizzazione foto/video si $\square$ no $\square$
Livorno, Firma del genitore/i