

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PROGETTO " Sport salute e sicurezza in acqua"

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno
_____ nato a _____
il _____ frequentante la classe _____ sez. _____
dell'Istituto Professionale IPIA di Colleferro

AUTORIZZANO

Il proprio figlio a partecipare al progetto "Sport salute e sicurezza in acqua" che si svolgerà il lunedì dalle 14:00 alle 17:00 presso la palestra della sede IPIA di Colleferro ed il mercoledì dalle 14:00 alle 17:00 presso la piscina "Centro nuoto Colleferro".

Sia il corso in piscina sia la parte teorica verranno svolti dalla prof.ssa Claudia Rossi, Allenatore nazionale di nuoto e nuoto per salvamento.

Gli studenti raggiungeranno la piscina accompagnati dalla prof.ssa Rossi C. tramite trasporto pubblico (partendo dalla scuola).

Al termine delle lezioni alle ore 17:00 dei giorni di lunedì e mercoledì, gli alunni raggiungeranno autonomamente le proprie abitazioni.

Il costo della piscina è a carico della scuola e gratuito per gli studenti.

Il costo dell'eventuale brevetto assistente bagnante FIN è di 179 euro a carico delle famiglie.

Luogo _____, data _____

Firma del genitore per autorizzazione

Firma del genitore per autorizzazione

.....

.....