

**Liceo Classico Statale "A. MANZONI"**

**Via Orazio, 3  
20123 MILANO**

Al Dirigente Scolastico del  
Liceo Classico Statale "A. Manzoni"  
Via Orazio, 3  
20123 MILANO

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI A SVOLGERE L'ORA DI SCIENZE MOTORIE  
PRESSO LA PALESTRA S.AMBROGIO**

Il/la sottoscritto/a

genitore di

classe

sezione

**AUTORIZZO**

mio figlio **a svolgere l'ora di Scienze motorie** presso la palestra dell'oratorio della basilica di **S. Ambrogio (Milano)** dal  ottobre 20  a Maggio 20

Sono a conoscenza del fatto che la predetta attività rientra nelle ore di lezione. A tale proposito, io sottoscritto/a e mio/a figlio/a

**ACCETTIAMO**

tutte le norme che regolano le uscite dall'Istituto: in particolare, quelle che riguardano il comportamento degli alunni, la responsabilità per eventuali danni e

**SOLLEVIAMO**

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

**Le classi che termineranno le lezioni con l'ora di Scienze motorie sono autorizzate a rientrare autonomamente a casa. Le classi che hanno la prima ora sono autorizzate a recarsi direttamente presso la palestra Ambrosiana.**

Milano,  /  /

\_\_\_\_\_  
Firma dell'alunno

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore