Prot. N° …….. del ……

I sottoscritti genitori dello studente ……..……della classe ……..……a seguito della stipula della Convenzione fra l' I.I.S. "*Primo Levi*" e la Società sportiva…… di ……..……..

chiedono per il/la proprio/a figlio/a di poter fruire della flessibilità oraria prevista dalla Convenzione per il periodo

dal: …… al: …….. per esigenze connesse agli impegni sportivi:

- LUNEDI ORA DI ☐ INGRESSO ☐ USCITA ……
- MARTEDI ORA DI ☐ INGRESSO ☐ USCITA ……
- MERCOLEDI ORA DI ☐ INGRESSO ☐ USCITA ……
- GIOVEDI ORA DI ☐ INGRESSO ☐ USCITA ……
- VENERDI ORA DI ☐ INGRESSO ☐ USCITA ……
- SABATO ORA DI ☐ INGRESSO ☐ USCITA ……

Dichiarano di essere a conoscenza e di autorizzare:

☐ L'ingresso e/o l'uscita autonoma del/la proprio/a figlio/a

☐ L'ingresso e/o l'uscita del/la proprio/a figlio/a accompagnato/a dal sig. ……..……tutor della società sportiva delegato dalla famiglia.

Si impegnano a rispettare gli accordi previsti dalla Convenzione in collaborazione con la Società Sportiva e a garantire in particolare una serie di attività formative di tipo sportivo e/o artistico finalizzate allo sviluppo di capacità fisiche e relazionali e alla capacità di stare in gruppo, di condividere scelte e programmi, di lavorare per il successo comune nel rispetto degli altri, con un atteggiamento eticamente corretto, finalizzato alla promozione dei valori di pace e di solidarietà, rispetto delle regole e contrasto di ogni violenza fisica e verbale configurando in tal modo una pratica di Educazione alla Salute, alla civile convivenza, alla socialità, alla Cittadinanza e Costituzione, attività inserite nel Piano dell'Offerta Formativa dell' I.I.S. "*Primo Levi*" e idonee al recupero delle ore di frequenza ridotte per effetto della flessibilità didattica adottata.

DATA ……

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI ……

……

FIRMA DELLO STUDENTE ……..……

FIRMA DEL TUTOR DELEGATO ……..……..

☐ Verificata la completezza della presente richiesta a cura del/la: ……..……..

Firma ……