



Ministero dell'Istruzione e del Merito



We prepare for



English Qualifications



I.I.S. "LEONARDO DA VINCI S. MARIA C.V."
Cod. Mecc. CEIS04700C - Cod. Fisc. 93135540610

Sedi associate:

I.T.E.T. "Leonardo Da Vinci" (CETD04701P)
Serale (CETD047514)

I.P.S.I.A. "Righi" (CERI047014) - Serale (CERI04751D)
Liceo Artistico "Solimena" (CESL04702R) - Serale (CESL047526)
Liceo Artistico Sede Carceraria (CESL04701Q)

email: ceis04700c@istruzione.it - PEC: ceis04700c@pec.istruzione.it

Via Carlo Santagata, 18 - 81055 S. MARIA C. V. (CE)

Telefono 0823 841270 - 0823841202
Telefono Front office "Righi": 3280752561



Circolare n.30

Santa Maria Capua Vetere 12/09/2025

AI DSGA

Ai genitori delle studentesse e degli studenti dell'IIS Leonardo da Vinci S.Maria C.V.

Al Sito Web

Oggetto: rettifica modalità di compilazione autocertificazione per accesso alla palestra.

A rettifica della circolare n.27 del 12/09/2025, gentili genitori, si comunica che al fine di consentire agli alunni la partecipazione alle attività motorie e sportive previste nel nostro istituto con accesso alla palestra scolastica si rende indispensabile compilare l'autocertificazione in allegato da consegnare ai docenti di Scienze Motorie e Sportive. In mancanza di tale documentazione sarà negato l'accesso alla palestra.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Alfonsina CORVINO



Ministero dell'Istruzione e del Merito



I.I.S. "LEONARDO DA VINCI S. MARIA C.V."

Cod. Mecc. CEIS04700C - Cod. Fisc. 93135540610

Sedi associate:

I.T.E.T. "Leonardo Da Vinci" (CETD04701P)
Serale (CETD047514)

I.P.S.I.A. "Righi" (CERI047014) - Serale (CERI04751D)

Liceo Artistico "Solimena" (CESL04702R) - Serale (CESL047526)

Liceo Artistico Sede Carceraria (CESL04701Q)

email: ceis04700c@istruzione.it - PEC: ceis04700c@pec.istruzione.it

Via Carlo Santagata, 18 - 81055 S. MARIA C. V. (CE)

Telefono 0823 841270 - 0823841202

Telefono Front office "Righi": 3280752561



We prepare for

Cambridge

English Qualifications™

SIAE DALLA PARTE DI CHI CREA



Autorizzazione per partecipazione alle attività curriculari di Scienze Motorie in palestra

I sottoscritti _____ (padre) nato a _____

_____ il _____

e _____ (madre) nata a _____

il _____:

genitori dello studente _____ nato/a il _____

_____ residente in _____ (prov. _____)

Via _____ n. _____ tel. _____

DICHIARANO E SOTTOSCRIVONO

1. che il proprio figlio/a è in buono stato di salute ed è in grado di svolgere attività sportiva non agonistica; pertanto, esonerano l'Istituto scolastico da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta idoneità;
2. di essere a conoscenza del regolamento scolastico e si impegnano affinché il proprio figlio/a assuma una condotta corretta evitando di incorrere in comportamenti contrari alla legge e alle norme del regolamento o che possano mettere in pericolo la propria e altrui incolumità
3. di sollevare l'Istituto Scolastico da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivare dal comportamento del proprio figlio/a a seguito della partecipazione all'evento sportivo, anche in conseguenza del proprio comportamento;
4. di assumersi ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva in questione e di sollevare l'Istituto Scolastico da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati dal proprio figlio/a a terzi durante l'intera durata del progetto, o conseguenti all'utilizzo delle infrastrutture, nonché di sollevare l'Istituto Scolastico da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale.

Data,

Firma genitori

.....
.....

Si allega documento di riconoscimento di entrambi i genitori