



LICEO SCIENTIFICO STATALE

“ N. SENSALE ”

Via S. D'Alessandro – 84014 Nocera Inferiore (SA) - Tel. 081/925463 - Fax 081/5173203

E-mail: saps04000b@istruzione.it – saps04000b@pec.istruzione.it

Sito Web : www.liceosensale.gov.it

SCUOLA CAPOFILIA CAMPANIA AMBITO SA0025

Codice Scolastico SAPS04000B

Codice Fiscale 80026660656

*Al Dirigente scolastico
Liceo Scientifico Statale “N.Sensale
di Nocera Inferiore (SA)*

OGGETTO: Autorizzazione STAGE

Affiancamento professionale operatori A.D. *Atletica* di Nocera Inferiore

Alunni Minorenni

Premesso che sono a conoscenza

- che gli stage si svolgeranno presso:
A.D. SCUOLA di ATLETICA “ROSA SUPINO” presso lo Stadio Comunale “SAN FRANCESCO”
- che mio figlio/a raggiungerà autonomamente la sede dello stage ;
- che durante le attività di stage non è prevista la presenza costante di un docente accompagnatore;
- che il referente scolastico di riferimento per questo stage è la prof.ssa Tiziana Santoro;
- che la polizza assicurativa INAIL per conto stato copre gli infortuni e la polizza 25146 stipulata con AIG Europe Limited copre la responsabilità civile verso terzi durante le attività di stage;
- che il programma di massima potrebbe subire variazione per l'organizzazione di eventi particolari;

Io sottoscritt _____

- genitore dell'alunno/a..... frequentante la classe IV sez.D (a.s. 2017/18) del Liceo Scientifico Statale N. Sensale di Nocera Inferiore autorizzo, sotto la mia responsabilità, mio/a figlio/a a partecipare allo stage tutti i Lunedì e Martedì dalle ore 15,30 alle ore 18.00 alla SCUOLA di ATLETICA “ROSA SUPINO” presso lo Stadio Comunale “SAN FRANCESCO” di Nocera Inferiore SA, per un totale di 30 ore ognuno, dal giorno 19/02/2018 come da calendario pubblicato

Tale attività è obbligatoria e propedeutica per l'Ammissione agli Esami di Stato.

Nocera Inferiore, li _____

(firma del genitore dell'alunno minorenne)