

**Al Dirigente scolastico dell'Istituto di Istruzione Superiore Liceo Scientifico Statale "Leonardo da Vinci"
Liceo Classico Statale "Giovanni Pascoli – Liceo Delle Scienze umane opz. Economico - Sociale
Viale dei Tigli 38 – 21013 - Gallarate**

OGGETTO: Dichiarazione impegni sportivi

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____
classe _____ sez. _____ indirizzo liceale _____

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a che svolge la seguente attività sportiva _____

Presso la Società sportiva/Ente di Promozione _____

(contrassegnare con X l'opzione scelta)

 _____ possa entrare in ritardo

 _____ possa uscire anticipatamente

 _____ possa usufruire di un periodo di permesso per partecipare a gare/competizioni nei seguenti giorni:

il/dal _____ al _____

secondo il calendario allegato, nel rispetto delle deroghe deliberate dall'istituto per il computo delle assenze.

Allega copia del calendario degli impegni

Gallarate, _____

(firma dell'Esercente la responsabilità genitoriale)

N.B.: La copia del calendario degli impegni che la Società sportiva/Ente di Promozione rilascia su carta intestata deve presentare il timbro sociale e la firma del Presidente in originale.

La presente richiesta, debitamente compilata, va sottoscritta, digitalizzata in formato pdf e spedita, come allegato, al seguente indirizzo mail: vais001009@istruzione.it

Informativa per il trattamento dei dati personali

(Art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR"))

Ai sensi del Nuovo Regolamento Europeo sulla Privacy entrato in vigore il 25 maggio 2018 (GDPR), si rinvia alla pagina del sito istituzionale <https://www.liceogallarate.edu.it/privacy-policy/> dove è pubblicata l'informativa completa.