

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "Renato Guttuso"  
Villagrazia di Carini

### Autorizzazione per la partecipazione alle Competizioni Sportive Scolastiche

I sottoscritti ..... e ..... genitori  
dell'alunno/a ....., frequentante la classe.....sezione.....,

- autorizzano il/la proprio/a figlio/a partecipare in veste di atleta alla fase di provinciale del torneo di Calcio a 5, che si terrà **mercoledì 26 marzo 2025** presso il New Garden Center, via Beato Angelico – Palermo, a partire dalle ore 08:00, per la Categoria Calcio a 5 Cadetti, a partire dalle ore 09:30, per la Categoria Calcio a 5 Misto;
- si impegnano ad accompagnare il/la proprio figlio/a nel luogo citato, munito di documento di riconoscimento, dove sarà accolto/a dall'insegnante incaricato/a ed a prelevarlo/a nello stesso luogo alla fine della competizione sportiva;
- autorizzano tutti gli Enti Organizzatori e la Scuola ad utilizzare fotografie, nastri, video, immagini, per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione e senza finalità commerciali;
- danno il proprio consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D.lgs. 196/2003 come modificato dal D. Lgs 101/2018 e dal Regolamento Generale Europeo 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali;
- dichiarano che il/la proprio/a figlio/a è stato sottoposto a visita medica e che hanno prodotto il certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica, così come descritto dall'art. 3 del D.I. del 24 aprile 2013, modificato dall'art. 42 bis del D.L. n. 69 del 2013, convertito dalla legge n. 98 del 2013, modificato dalla legge 125 del 30 ottobre 2013 e come chiarito nella "Nota esplicativa del Decreto del Ministro della salute 8 agosto 2014 -Linee guida di indirizzo in materia di certificati medici per l'attività sportiva non agonistica";
- dichiarano di avere preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla circolare n. 472 del 20.03.2025.

Si allegano copie dei documenti di identità dei dichiaranti.

Carini, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

---

---

### Da compilare esclusivamente in caso di assenza di uno dei due genitori

Il sottoscritto....., dichiara (art. 317 del Codice Civile) che l'altro genitore è impossibilitato a firmare la presente autorizzazione ma è stato informato e ha dato il proprio consenso

Firma del dichiarante.....