



## Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo POLO 1 NARDÒ

Piazza UMBERTO I, 73048 NARDÒ

Tel. 0833871047 Mail: [LEIC896001@istruzione.it](mailto:LEIC896001@istruzione.it) – PEC: [LEIC896001@pec.istruzione.it](mailto:LEIC896001@pec.istruzione.it)

Codice Fiscale: 91025790758 – C.M.:LEIC896001

<https://www.comprensivonardo1.it/>



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Erasmus+



### AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AL TROFEO DI SCACCHI 2026

I sottoscritti \_\_\_\_\_,  
genitori/esercenti la responsabilità genitoriale di \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della **Scuola Primaria / Secondaria di Primo Grado**  
dell'Istituto \_\_\_\_\_,

### AUTORIZZIAMO

Nostro/a figlio/a a partecipare al **Trofeo Scacchi Scuola – fase provinciale**, che si svolgerà **giovedì 19 marzo** con **partenza alle ore 7:30 da Viale della Costituzione** e **rientro dopo le ore 14:00**.

Gli studenti saranno accompagnati dai docenti prof.ssa Stefania Bonsega e ins. Valeria Falconieri, con la presenza dei docenti esperti Andrea Rizzo e Antonio Serravezza.

I sottoscritti dichiarano inoltre:

- di essere a conoscenza del programma della giornata e delle modalità di partecipazione;
- che il/la proprio/a figlio/a è in possesso del certificato medico per la pratica di attività sportiva non agonistica, rilasciato secondo la normativa vigente, e che tale certificato viene allegato alla presente autorizzazione.
- di autorizzare la partecipazione alla manifestazione nell'ambito delle attività scolastiche.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori/tutori\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*\*Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia compilata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.*