Allegato - AUTORIZZAZIONE

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
“Laura Lanza “
CARINI

Oggetto: Domanda di partecipazione attività Gruppo Sportivo Scolastico a.s. 2024-2025

Il sottoscritto genitore/tutore **_____,**

Nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

in via/piazza_____ n. _____ CAP_____

Telefono _____ Cell. _____

e-mail _____.

E

Il sottoscritto genitore/tutore _____,

Nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

in via/piazza_____ n. _____ CAP_____

Telefono _____ Cell. _____

e-mail _____.

avendo letto la circolare 188 del 17/03/2025, **Avvio attività del Gruppo Sportivo Scolastico a.s. 2024/2025**

AUTORIZZANO

che il/la proprio/a figlio/a _____

nato a _____ il _____,

residente a _____ (_____)

in via/piazza_____ n. _____ CAP_____

iscritto/a alla classe _____ della Scuola Secondaria di I gr. Sez._____

a partecipare all’attività extracurricolare con inizio giorno 19/03/2025 e si svolgerà il mercoledì dalle ore 14:30 alle ore !6:30 presso la palestra e negli spazi esterni del Plesso Centrale.

Luogo e Data _____

Firme dei genitori

_____