Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe \_ sez. \_, Scuola Sec. di I grado “G. Robecchi”

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al **centro sportivo scolastico**, tenuto dagli insegnanti di Ed. Fisica, di lunedì pomeriggio, a partire dal 06 marzo con la seguente scansione oraria:

* dalle ore 14.30 alle ore 15:30: classi prime e seconde
* dalle 15:30 alle ore 16:30: classi terze.

L’attivitàsi svolgerà all’interno della palestra della scuola o nel giardino retrostante.

Per partecipare è indispensabile **il certificato medico.**

Vigevano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

✂----------------------------------------------------------

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe \_ sez. \_, Scuola Sec. di I grado “G. Robecchi”

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al **centro sportivo scolastico**, tenuto dagli insegnanti di Ed. Fisica, di lunedì pomeriggio, a partire dal 06 marzo con la seguente scansione oraria:

* dalle ore 14.30 alle ore 15:30: classi prime e seconde
* dalle 15:30 alle ore 16:30: classi terze.

L’attivitàsi svolgerà all’interno della palestra della scuola o nel giardino retrostante.

Per partecipare è indispensabile **il certificato medico.**

Vigevano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_