**Scuola Secondaria di Primo Grado “G. Robecchi”**

Oggetto: **Attivazione centro sportivo scolastico pomeridiano**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe \_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_, Scuola Secondaria di Primo Grado “G. Robecchi”

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO, tenuto dagli insegnanti di Ed. Fisica, secondo il calendario seguente:

da venerdì 20 ottobre e per tutti i seguenti venerdì fino al 15 dicembre (compreso)

* dalle ore 14.30 alle ore 15:15 (classi prime)
* dalle 15:15 alle ore 16:00 (classi seconde e 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Scuola Secondaria di Primo Grado “G. Robecchi”**

Oggetto: **Attivazione centro sportivo scolastico pomeridiano**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe \_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_, Scuola Secondaria di Primo Grado “G. Robecchi”

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO, tenuto dagli insegnanti di Ed. Fisica, secondo il calendario seguente:

da venerdì 20 ottobre e per tutti i seguenti venerdì fino al 15 dicembre (compreso)

* dalle ore 14.30 alle ore 15:15 (classi prime)
* dalle 15:15 alle ore 16:00 (classi seconde e 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_