

AL COORDINATORE DIDATTICO
DELL'ITET SANT'ALFONSO
VIA BARBAZZANO, 91- PAGANI

OGGETTO: Progetto avviamento alla pratica sportiva e G.S.S. a.s _____

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ nel corrente anno scolastico _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare nel corrente anno scolastico, all'attività di avviamento alla pratica sportiva non agonistica ed alle eventuali successive fasi dei Campionati Studenteschi. In riferimento a quanto sopra allega alla presente il certificato di stato di buona salute per la pratica di attività sportiva non agonistica.

Data ____/____/____

Firma _____

Firma _____

- *Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art 155 del codice civile modificato dalla legge 8 febbraio 2006 n. 54*