

ISTITUTO COMPRESIVO FARA SABINA

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ Scuola Media di Passo Corese

AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare alle sedute di allenamento del Gruppo Sportivo Scolastico che si terranno **tutti i Giovedì** a partire dal 20.01.2020 con orario 14:30 – 16:30. Le sedute avranno luogo presso la Palestra della Scuola, per quanto riguarda la Pallavolo, e presso il campo "Amerigo Di Tommaso", per quanto riguarda Calcio e Atletica Leggera, a seconda delle varie giornate previste dal Calendario autorizzato dalla Dirigente Scolastica. La presente AUTORIZZA, altresì, l'alunno/a alla partecipazione a TUTTE le varie fasi dei Campionati Studenteschi (fase d'Istituto, fase Provinciale ed eventuale Fase Regionale).

La partecipazione al Gruppo Sportivo e alle eventuali Gare/Tornei dei Campionati Studenteschi è subordinata alla presentazione OBBLIGATORIA di Certificazione Medica per attività non agonistica.

Data _____

firma del genitore _____

ISTITUTO COMPRESIVO FARA SABINA

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ Scuola Media di Passo Corese

AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare alle sedute di allenamento del Gruppo Sportivo Scolastico che si terranno **tutti i Giovedì** a partire dal 20.01.2020 con orario 14:30 – 16:30. Le sedute avranno luogo presso la Palestra della Scuola, per quanto riguarda la Pallavolo, e presso il campo "Amerigo Di Tommaso", per quanto riguarda Calcio e Atletica Leggera, a seconda delle varie giornate previste dal Calendario autorizzato dalla Dirigente Scolastica. La presente AUTORIZZA, altresì, l'alunno/a alla partecipazione a TUTTE le varie fasi dei Campionati Studenteschi (fase d'Istituto, fase Provinciale ed eventuale Fase Regionale).

La partecipazione al Gruppo Sportivo e alle eventuali Gare/Tornei dei Campionati Studenteschi è subordinata alla presentazione OBBLIGATORIA di Certificazione Medica per attività non agonistica.

Data _____

firma del genitore _____

ISTITUTO COMPRESIVO FARA SABINA

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ Scuola Media di Passo Corese

AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare alle sedute di allenamento del Gruppo Sportivo Scolastico che si terranno **tutti i Giovedì** a partire dal 20.01.2020 con orario 14:30 – 16:30. Le sedute avranno luogo presso la Palestra della Scuola, per quanto riguarda la Pallavolo, e presso il campo "Amerigo Di Tommaso", per quanto riguarda Calcio e Atletica Leggera, a seconda delle varie giornate previste dal Calendario autorizzato dalla Dirigente Scolastica. La presente AUTORIZZA, altresì, l'alunno/a alla partecipazione a TUTTE le varie fasi dei Campionati Studenteschi (fase d'Istituto, fase Provinciale ed eventuale Fase Regionale).

La partecipazione al Gruppo Sportivo e alle eventuali Gare/Tornei dei Campionati Studenteschi è subordinata alla presentazione OBBLIGATORIA di Certificazione Medica per attività non agonistica.

Data _____

firma del genitore _____