

All' ISTITUTO COMPRENSIVO _____

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

IL /LA sottoscritto/a _____

In qualità di genitore dell'alunno/a _____

Di scuola infanzia primaria secondaria

Classe _____ / sezione _____ Plesso _

DICHIARA CHE IL PROPRIO FIGLIO/A E' ISCRITTO/A ALLE ATTIVITA' SPORTIVE POMERIDIANE CHE SI SVOLGONO PRESSO LA PALESTRA SCOLASTICA, CON L' SSD ALGARVE ROMA TORRINO , NEI GIORNI DI _____ E PERTANTO **DELEGA** I DOCENTI DELLA CLASSE _____ SEZ _____ ALLA CONSEGNA DEL PROPRIO FIGLIO/A AGLI ISTRUTTORI/ISTRUTTRICI DELL' SSD ALGARVE ROMA TORRINO

Allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento

ROMA _____

FIRMA DEL/I GENITORE
