

ALLA C.A. DELLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO DI GUASILA
VIA R. SCINTU 24 – 09040 GUASILA
AL DIRIGENTE SCOLASTICO E AL REFERENTE DEL CSS

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe ____ della scuola secondaria di _____

↑

AUTORIZZA

IL/LA FIGLIO/A _____

a partecipare alla prova di selezione per la CORSA CAMPESTRE, fase di istituto dei campionati sportivi studenteschi, che si svolgerà venerdì 19 gennaio 2024 dalle ore 16.30 alle ore 18.00 presso gli IMPIANTI SPORTIVI COMUNALI in via Padre Mirto a GUASILA.

DICHIARA INOLTRE DI

avere consegnato alla scuola il certificato medico di buona salute rilasciato dal proprio medico di base o dalla società sportiva di appartenenza.

Si sottolinea che la selezione è rivolta agli alunni individuati dai docenti di educazione fisica, Prof. Serafini F. e prof.ssa Carzedda T. i quali si occuperanno di coordinare le prove.

↑
Data _____

Firma del genitore
