**Autorizzazione genitori – GIORNATA DELLO SPORT 30/05/2024**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitori/tutori

dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_

sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla *GIORNATA DELLO SPORT* che si terrà il giorno **30/05/2024 dalle ore 9.00 alle ore 13.00** presso i **Campetti di Calcio in località Belvedere**.

Gli alunni saranno accompagnati dai docenti in servizio e, al termine delle attività, faranno autonomo rientro a casa.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di autorizzazione Firma di autorizzazione

*Allegare fotocopia della carta di identità dei genitori/tutori e consegnare al docente coordinatore della classe o al referente del progetto prof. Mario Di Sciuva*