

AUTORIZZAZIONE
a.s. 2019/2020
POTENZIAMENTO ED. FISICA

I sottoscritti e genitori
dell'alunno/a iscritto alla classe..... sez.

AUTORIZZANO **NON AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai **Laboratori di Potenziamento di Educazione Fisica** che si terranno, **a partire da lunedì 7 ottobre 2019**, nei locali della Scuola Secondaria di I grado, nei giorni e negli orari di seguito indicati:

Classi prime: Mercoledì dalle ore 14:30 alle ore 16:30

Classi seconde: Lunedì dalle ore 14:30 alle ore 16:30

Classi terze: Venerdì dalle ore 14:30 alle ore 16:30

Data:.....

Firma di entrambi i genitori

.....
.....

.....

.