

AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' POMERIDIANA AVVIAMENTO PRATICA SPORTIVA

Il/La Sottoscritto/a genitore
dell'alunno/a frequentante la classe..... sez.

AUTORIZZO

mio figlio/a a partecipare ai corsi pomeridiani di avviamento alla pratica sportiva, che si terranno
il LUNEDI'/MERCOLEDI'/GIOVEDI' dalle ore 14:00 alle ore 16:00 presso le strutture dell'Istituto
Comprensivo "Amante" di Fondi.

Fondi.....

In Fede

.....