**Alla Dirigente Scolastica**

**IOC Mauro del Giudice di Rodi Garganico**

**e ai Coordinatori di classe**

**AUTORIZZAZIONE SCUOLA ATTIVA JUNIOR**

Il sottoscritto genitore………………………………………… dell’alunno/a …………………………….……………

frequentante la classe ……………..

**AUTORIZZA**

il proprio/a figlio/a al Progetto SCUOLA ATTIVA JUNIOR che vedrà impegnati gli alunni in attività sportive pomeridiane che si terranno tutti i mercoledì dalle 14.00 alle 15.00 per 10 settimane consecutive. Gli alunni faranno lezione nella palestra dell’ Istituto con il tecnico della federazione FIDAL e, al termine, faranno ritorno autonomamente a casa.

Si allega fotocopia dei documenti di identità dei genitori.

Luogo e data

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

FIRMA (entrambi i genitori)

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

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