# Allegato 1

**Al Dirigente Scolastico**

**I.C. “Boer – Verona Trento”**

**Oggetto**: Autorizzazione all’attività di avviamento alla pratica sportiva a.s. 2022/2023

# Il sottoscritto genitore/tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

E

Il sottoscritto genitore/tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

iscritto/a alla classe \_\_\_ sez. \_\_\_ della Scuola Secondaria di I grado del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partecipare al corso extracurriculare di avviamento alla pratica sportiva.

Inoltre, per gli alunni provvisti autorizzazione per l’uscita autonoma, *i genitori*, con la presente, confermano l’autorizzazione già concessa al termine dell’orario delle lezioni e conservata agli Atti della Scuola.

Si allega alla domanda copia del certificato medico

* Per attività sportiva agonistica;
* Per attività sportiva non agonistica.

(Barrare la casella interessata)

Messina \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firme dei genitori

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

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