

Oggetto: autorizzazione a partecipare alle attività del Gruppo Sportivo Scolastico di **NUOTO**

l sottoscritt _ _____ (1)

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

AUTORIZZA

l propr_ figli_ a partecipare alle attività del Gruppo Sportivo Scolastico di **NUOTO** che si svolgeranno nella piscina scolastica il **lunedì e il giovedì dalle 14.00 alle ore 15:30** guidate dagli insegnanti di Scienze Motorie dell'Istituto. *L'entrata e l'uscita potranno variare, all'interno dell'intervallo di tempo precedentemente indicato, in base alle esigenze personali.*

Alla presente si allega certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica.

Data _____

(1)Padre, madre, tutore, facente le veci del padre.

firma