AUTORIZZAZIONE ATTIVITA’ SPORTIVE POMERIDIANE

Autorizzo mio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione\_\_\_\_\_\_ a partecipare alle attività sportive pomeridiane nei giorni di:

 □Martedì ore 14:00/16:00 tutte le classi primarie via Giussani

 □Mercoledì ore 13:50/15:00 classi 1^-2^ “A. Fogazzaro”

 □ Mercoledì ore 15:00/16:00 classi 3^ “A. Fogazzaro”

 □Giovedì ore 15:30/17:30 tutte le classi primarie via Cuzzi

 □Venerdì ore 13:50/15:00 classi 1^-2^ “A. Fogazzaro” (solo tesserati FIR)

 □Venerdì ore 15:00/16:00 classi 4^-5^ primarie via Cuzzi/Giussani (solo tesserati FIR)

 □Venerdì ore 16:00/17:00 classi 3^ “A. Fogazzaro” (solo tesserati FIR)

 Al termine delle attività

 □ AUTORIZZO □ NON AUTORIZZO

 Il rientro autonomo a casa

Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_