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