Alla Dirigente Scolastica

del Liceo “G. Marconi”

Pescara

Il/la sottoscritto/a ................ .... .............................. ..................,genitore

dell’alunno/a ....................................................................................................... , iscritto/a nella classe ....... ..... sez. //// anno scolastico 20...../20......

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a frequentare le lezioni di Scienze Motorie e Sportive al di fuori dell’edificio scolastico, in luoghi individuati come idonei quali ad es.: parchi, stadio, ecc.

Si precisa che gli alunni saranno accompagnati dal docente di Scienze Motorie e Sportive dal Liceo “G. Marconi” fino al luogo individuato per svolgere l’attività motoria e, alla fine della lezione, saranno riaccompagnati a scuola dal docente stesso.

DATA: ... . ..../.. . ...../... ... ....

FIRMA GENITORE 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_