Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Giordano Bruno

**OGGETTO: Autorizzazione partecipazione attività gruppo sportivo**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………..

genitore/tutore dell’alunno/a………………………………………………………………………….

iscritto/a e frequentante la classe ……… presso la Scuola per l’a. s. 2023/2024

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a partecipare alle “ATTIVITA’ DEL GRUPPO SPORTIVO SCOLASTICO” (attività non agonistica) presso le palestre della sede centrale dell’Istituto, in Via della Bufalotta 594, dalle ore 14:15 – 16:15.

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori

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

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

***Istituto Magistrale Statale "Giordano Bruno" Via della Bufalotta 59400139 Roma (RM)***

***Via delle Isole Curzolane 71 00139 Roma (RM) E-mail: RMPM12000L@istruzione.it***

***PEC: RMPM12000L@pec.istruzione.it***