

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I. C. "G. ROSSI VAIRO" AGROPOLI (SA)

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE TORNEO D' ISTITUTO CALCIO CLASSI IN GIOCO ANNO SCOL. 2016/17.**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori

dell' alunn \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

Visto sul sito della scuola l' indizione del torneo d' istituto di calcio,

**A U T O R I Z Z A**

\_\_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_ \_\_\_\_\_ a partecipare al torneo di interclasse di calcio a 5, organizzato dalla scuola e da svolgersi nella campo esterno.

Gli incontri si svolgeranno in orario pomeridiano non curricolare in giorni da stabilirsi, come da calendario da concordare in base alle iscrizioni e alle esigenze scolastiche de i partecipanti e della scuola stessa, successivamente comunicato alle classi interessate e pubblicato all' albo pretorio dalla palestra.

L' arrivo al campo da gioco e l' uscita dallo stesso terminata la gara, sarà curato dai genitori, sollevando la scuola da ogni responsabilità.

Allega: Versamento Euro 15,00 sul c.c. n° 18070847 intestato a "I.C. Rossi Vairo Agropoli"  
Causale Torneo Calcio –

Certificato medico di sana e robusta costituzione.

Agropoli li \_\_\_\_\_

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

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