

Al DS IIS “Ugo Mursia”

di Carini (PA)

Sua sede

Oggetto: attività di Scienze motorie del plesso di via Renda presso la palestra di via Trattati di Roma

Il/La sottoscritto/a AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a, frequentante la classe ..... dell’Istituto “U. Mursia, a partecipare alla attività di Scienze motorie presso la palestra di via Trattati di Roma, secondo le indicazioni della circolare e solleva l’Istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità per inconvenienti che potrebbero verificarsi in itinere.

Carini, li \_\_\_\_\_

In Fede

(firma del genitore)

\_\_\_\_\_