

✂-----

IO SOTTOSCRITTO _____, GENITORE DI

CLASSE _____

AUTORIZZO MIO/A FIGLIO/A ALLA PARTECIPAZIONE DELLA CORSA CAMPESTRE, FASE D'ISTITUTO IN DATA 13 NOVEMBRE 2019 PRESSO IL PARCO CITTADINO "EX SEMINARIO".

ALLEGO ALLA PRESENTE AUTORIZZAZIONE IL CERTIFICATO MEDICO NECESSARIO.

Firma

✂-----

IO SOTTOSCRITTO _____, GENITORE DI

CLASSE _____

AUTORIZZO MIO/A FIGLIO/A ALLA PARTECIPAZIONE DELLA CORSA CAMPESTRE, FASE D'ISTITUTO IN DATA 13 NOVEMBRE 2019 PRESSO IL PARCO CITTADINO "EX SEMINARIO".

ALLEGO ALLA PRESENTE AUTORIZZAZIONE IL CERTIFICATO MEDICO NECESSARIO.

Firma

✂-----

IO SOTTOSCRITTO _____, GENITORE DI

CLASSE _____

AUTORIZZO MIO/A FIGLIO/A ALLA PARTECIPAZIONE DELLA CORSA CAMPESTRE, FASE D'ISTITUTO IN DATA 13 NOVEMBRE 2019 PRESSO IL PARCO CITTADINO "EX SEMINARIO".

ALLEGO ALLA PRESENTE AUTORIZZAZIONE IL CERTIFICATO MEDICO NECESSARIO.

Firma