

Allegato A

Alla DS
Istituto Superiore Euclide
Bova Marina (RC)

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' SPORTIVE

IL/La sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno _____

classe _____ sez. _____ indirizzo _____

AUTORIZZA

la partecipazione del figlio/a a tutte le fasi dei campionati studenteschi Comunali, Provinciali, Regionali e Nazionali.

Luogo e data _____

Firma