



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI"- SORA

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Statale di Sora

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a
_____ della classe _____ sez _____ autorizza il proprio figlio/a a partecipare
all'attività sportiva pomeridiana (TENNISTAVOLO) proposta dal prof. Pantano e approvata dal POF, nei
giorni di lunedì e giovedì, dalle 14.30 alle 16.30 presso la palestra della sede staccata della scuola.
Tale attività inizierà il 27 novembre 2017.

Sora _24/11/2017_____

Firma del genitore
(o di chi ne fa le veci)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI"- SORA

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Statale di Sora

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a
_____ della classe _____ sez _____ autorizza il proprio figlio/a a partecipare
all'attività sportiva pomeridiana (TENNISTAVOLO) proposta dal prof. Pantano e approvata dal POF, nei
giorni di lunedì e giovedì, dalle 14.30 alle 16.30 presso la palestra della sede staccata della scuola.
Tale attività inizierà il 27 novembre 2017.

Sora _24/11/2017_____

Firma del genitore
(o di chi ne fa le veci)
