

**Ogni ragazzo deve essere munito di:**

- carta d'identità e di abbigliamento adeguato, inoltre, deve portare n. 2 aghi/spille di sicurezza per i pettorali.
- I ragazzi convocati devono aver già consegnato il modello per la CERTIFICAZIONE MEDICA compilato dal proprio medico in segreteria.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof. Antonio COLOMBERO)

✂-----“ATLETICA – DA RESTITUIRE IN BIDELLERIA .....-----

ALUNNO \_\_\_\_\_

\_CLASSE \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ ITC \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome di un genitore o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_ **autorizza / non autorizza** il/la propri\_ figli\_ a partecipare ai **giochi sportivi studenteschi – fase zonale–fase provinciale di “ATLETICA”** che si svolgerà in data .....dalle ore 09,15 circa alle ore 13,00 circa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_