

 Ministero dell'Istruzione dell'Università e Ricerca	<p align="center">ISTITUTO COMPRENSIVO N. 3 «LAME» VIA BEVERARA N. 158 - 40131 BOLOGNA</p> <p>Segreteria tel. 051/6345568 - fax: 051/6344298 Dirigente Scolastico tel.: 051/6346287 e mail: boic81300r@istruzione.it Cod. Mec. BOIC81300R - C.F. 91153370373</p>	 UNIONE EUROPEA
---	--	---

Io sottoscritto/a _____ autorizzo mio figlio/a _____
 a partecipare al Centro sportivo scolastico presso la palestra scolastica Salvo D'Acquisto
 dalle ore **14:30** alle ore **16:00** in presenza dei tecnici dei vari sport e del docente (non
 sempre garantita) per le seguenti attività sportive:

☐ **Ultimate Frisbee**

☐ **Scherma**

☐ **Calcio a 5**

Dalle ore **14:00** alle ore **14:30** autorizzo mio figlio/a a consumare il pranzo a sacco con la
 presenza del docente responsabile (sempre garantita) presso l'atrio della scuola media.

☐ **SI**

☐ **NO** (mio figlio/a si recherà autonomamente in palestra alle ore **14:30**)

Al termine delle attività gli alunni si recheranno presso le proprie abitazioni autonomamente.

Le eventuali assenze alle lezioni dovranno essere motivate e giustificate dal genitore/tutore.

**NB: Il certificato medico di attività agonistica o il libretto verde dello sportivo
 (pediatra) vanno consegnati insieme a questo modulo.**

Firma del Genitore/tutore _____

Data _____