



ISTITUTO SUPERIORE DI II GRADO "A. VOLTA"

Via Nazario Sauro, 23 – 29015 CASTEL SAN GIOVANNI (Piacenza)

Tel. 0523843616 – Fax: 0523843647 – C.F. 80020290336 – C.M. PCIS001003

E-mail: pcis001003@istruzione.it – P.E.C.: PCIS001003@PEC.ISTRUZIONE.IT – www.polovolta.edu.it

Liceo Scientifico, Linguistico, delle Scienze Umane e delle Scienze Applicate "A.Volta" (Castel San Giovanni) – Istituto Tecnico Tecnologico ed Economico "A. Volta" (Borgonovo V.T.)

Istituto Professionale Servizi Commerciali "A. Casali" (Castel San Giovanni)

MODULO AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' SPORTIVA

A.S. 20...../20.....

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____, sez. _____, corso _____ dell'Istituto:

- Liceo Scientifico
- Liceo Linguistico
- Liceo delle Scienze Umane
- Liceo delle Scienze Applicate
- Ist. Professionale Per i Servizi Commerciali
- Istituto Tecnico Economico di Borgonovo V.T.
- Istituto Tecnico Tecnologico di Borgonovo V.T.

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare :

- Alle lezioni di Educazione Fisica che si terranno all'aperto;
- Alle attività integrative (facoltative e gratuite) del Centro Sportivo Scolastico pomeridiano che si terranno nei giorni e negli orari affissi di volta in volta nella bacheca dell'istituto;
- Alla corsa campestre d'Istituto che si terrà di mattina presso lo stadio di Castel San Giovanni o Borgonovo Val Tidone;
- Alle gare di Nuoto che si terranno presso la piscina Comunale di Castel San Giovanni;
- Alle gare di Atletica Leggera d'Istituto che si terranno di mattina presso lo stadio di Castel San Giovanni;
- Alle lezioni che si terranno presso la Palestra "GYM CENTER".

Resta inteso che tutte le informazioni di carattere organizzativo saranno preventivamente portate a conoscenza degli alunni, quindi delle loro famiglie, con circolare interna all'Istituto.

Castel San Giovanni, lì _____

Firma del genitore