Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Cavalcanti

San Giuliano Milanese (MI)

Il/la sottoscritto/a , residente a

via telefono , genitore del minore frequentante la classe

del plesso

D I C H I A R A

che, per tutta la durata del corrente anno scolastico, il suddetto minore **è autorizzato a recarsi autonomamente in palestra al termine delle lezioni** per attività sportive post- scolastiche nei giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data Firma