**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE COMPETIZIONI SPORTIVE SCOLASTICHE**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_), cod.fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. carta d’identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola secondaria di I grado

“I.C. Francesco Riso”.

**AUTORIZZA**

il/la proprio figlio/a a partecipare alla **Fase provinciale delle Competizioni Sportive Scolastiche 2024/2025 di BOWLING** che avrà luogo a **PALERMO**, **01 aprile 2025 (girone maschile e femminile)** presso **Centro Bowling La Favorita di Viale del Fante**.

Punto di raccolta: Centro Bowling La Favorita ore 8.00. Si raccomanda la massima puntualità.

Si ricorda alle famiglie di fornire gli alunni di acqua e merenda.

**N.B.** **GLI ALUNNI DOVRANNO ESSERE** **MUNITI DI ABBIGLIAMENTO SPORTIVO.**

**Si allega:**

* **CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA’ SPORTIVA NON AGONISTICA**
* **DOCUMENTO PERSONALE DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA’**

Gli alunni sprovvisti dei documenti sopra citati non potranno partecipare alla manifestazione.

Isola delle Femmine, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_