

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE COMPETIZIONI SPORTIVE SCOLASTICHE

BOWLING

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 regionale delle Competizioni Sportive Scolastiche 2024/2025 di BOWLING** che avrà luogo a **PALERMO** il **16 aprile 2025** presso **Centro Bowling La Favorita di Viale del Fante**.

Punto di raccolta: Centro Bowling La Favorita ore 9.30. 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**
- **COPIA DOCUMENTO PERSONALE DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'**

Gli alunni che non saranno provvisti dei documenti sopra citati non potranno partecipare alla manifestazione.

Isola delle Femmine, li ____/____/____

FIRMA DEI GENITORI

