**Modulo di autorizzazione al Corso di nuoto A.S. 2018/19**

Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola primaria IV Novembre

* Autorizzo mio figlio/a a frequentare il corso di nuoto FIRMA

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

* Non Autorizzo mio figlio/a a frequentare il corso di nuoto

FIRMA

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

**Da compilare nel caso di non autorizzazione**

Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola primaria IV Novembre

specifico che:

* 1- Mio figlio/a svolge già tale attività sportiva
* 2- mio figlio/a è interessato ad altra attività sportiva
* 3- per motivazioni riservate

(da comunicare eventualmente alla Dirigente Scolastica)

FIRMA

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