Al Dirigente Scolastico

IC “Via guicciardini 8” roma

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

per il/la proprio/a figlio/a l’iscrizione al Corso di Pallavolo Livello Base Gratuito dal Titolo: ***"Passione per la Pallavolo: Crescere insieme sulla Rete"*** (a partire dal 09 Aprile ogni martedì 16:30-18:00) e **AUTORIZZANO** la sua uscita autonoma dopo il corso.

Roma,

Firma dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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