

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE PER LA  
PARTECIPAZIONE STUDENTE AI PROGETTI IN ORARIO EXTRACURRICOLARE**

**Al Dirigente  
Scolastico**

**I.C. VIA CENEDA**

Io sottoscritto/a, \_\_\_\_\_

in qualità di genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di codesto Istituto

**A U T O R I Z Z O**

mio/a figlio/a partecipare al Progetto “**SPORT PER TUTTI**” previsto dal Piano Triennale dell’Offerta Formativa dell’anno scolastico 2024/25 che si svolgerà in orario extracurricolare **dalle 14:45 alle 16:15** con inizio delle attività il giorno **MERCOLEDI’ 27/11/2024** presso la palestra dell’Istituto di Via Camilla.

l'iscrizione comporta l'impegno della frequenza.

All’inizio del corso è necessario consegnare certificato medico

Roma \_\_\_\_\_

Firma del Genitore

(o esercente patria  
potestà)

\_\_\_\_\_