
DELEGA DOCENTI SPORT EXTRASCOLASTICO

All'Istituto Comprensivo: _____

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di genitore dell'alunno/a _____

classe /sezione _____ ☐ infanzia ☐ primaria ☐ secondaria

plesso _____

dichiara che il proprio figlio/a è iscritto/a alle attività sportive pomeridiane che si

svolgono presso la palestra scolastica con la SSD Algarve Roma Torrino o la SSD Olimpica Roma 9, nei giorni

_____ e pertanto delega i docenti della classe ____ sez. ____

alla consegna del proprio figlio/a agli istruttori/istruttrici della SSD Algarve Roma Torrino o SSD Olimpica Roma 9.

Si allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento.

Roma, __/__/__

Firma del/i genitore