

	 <p>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio</p> <p>I. I. S. "CROCE-ALERAMO" LICEO SCIENTIFICO, LINGUISTICO, SPORTIVO SERVIZI SOCIO-SANITARI E CORSI PER GLI ADULTI, TECNICO ECONOMICO</p> <p>Centrale (licei e corso serale): Viale Battista Bardanzellu, 7 – 00155 Roma Tecnico economico-Liceo Linguistico: Via Sommovigo, 40 Servizi Socio-Sanitari: Via G. Capellini, 11</p> <p>Tel. +39 06 121122925 – C.F. 97846620587 – Codice Univoco Fatturazione UFIMK8 RMIS113003@istruzione.it – RMIS113003@pec.istruzione.it – http://www.crocealeramo.edu.it</p>	
---	---	---

Roma, _____ 2024

Al docente di scienze motorie

Oggetto: autorizzazione partecipazione ai tornei sportivi d'Istituto

Io _____ sottoscritto _____ genitore
dell'alunno _____ autorizzo mio figlio a partecipare ai tornei
sportivi d'Istituto che si svolgeranno presso l'Istituto Croce Aleramo

Firma leggibile del genitore
