

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

Roma, \_\_\_\_\_ 2024

Al docente di scienze motorie

**Oggetto: autorizzazione partecipazione ai tornei sportivi d'Istituto**

Io sottoscritto docente curriculare della classe.....e del modulo..... autorizzo gli studenti sotto elencati

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

a partecipare alla partita del torneo sportivo d'Istituto il giorno.....che si svolgerà presso l'Istituto Croce Aleramo fra le classi.....

Firma del docente del modulo

---

Firma del docente di scienze motorie

---