

**Studenti maggiorenni – plesso IPSSEOA**

**COMUNICAZIONE DELLA FAMIGLIA**

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………………………….

Genitore dell’alunno/a……………………………………………………….…..frequentante la

classe………… dichiara di essere a conoscenza del fatto che

* il/la proprio/a figlio/a parteciperà venerdì 21 APRILE alla fase provinciale di Atletica su pista dei Campionati Sportivi studenteschi presso - STADIO DI ATLETICA Mario Saverio Cozzoli di Molfetta, come da Com. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, allegata alla presente;
* che l’alunno/a dovrà raggiungere la sede del plesso di via Primocielo di Acquaviva delle Fonti in maniera autonoma e, altrettanto autonomamente, a fare ritorno a casa;
* che gli studenti verranno accompagnati e affiancati per tutta la durata dell’attività da un docente individuato dalla scuola.

Data…………………….

Firma del genitore

 …………………………………………

Firma dell’alunno/a

………………………….