

**Studenti maggiorenni - plessi Acquaviva delle Fonti**

**COMUNICAZIONE DELLA FAMIGLIA**

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

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

classe………… dichiara di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a parteciperà a il/la proprio/a figlio/a a partecipare mercoledì 24 maggio alla fase regionale di Atletica su pista dei Campionati Sportivi studenteschi presso - STADIO DI ATLETICA Mario Saverio Cozzoli di Molfetta, come da Com. n. \_\_\_\_\_\_\_\_, allegata alla presente.

La rappresentativa sportiva verrà regolarmente affiancata per tutta la durata dell’attività da un docente accompagnatore individuato dalla scuola.

Data…………………….

Firma del genitore

 …………………………………………

Firma dell’alunno/a

………………………….