

Istituto Comprensivo di Castelverde
 Piano annuale attività sportiva scolastica
 2018/19 scuola secondaria di 1° grado

gennaio	febbraio	marzo	aprile	maggio	giugno
Martedì 15	Martedì 12	Martedì 5	Martedì 2	Martedì 7	Martedì 4
Martedì 22	Martedì 19	Martedì 12	Martedì 9	Martedì 21	
Martedì 29	Martedì 26	Martedì 26	Martedì 16	Martedì 28	

Il seguente tagliando deve essere firmato dal genitore e consegnato all'insegnante di Educazione Fisica

Il sottoscritto..... genitore dell'alunno.....
 della classe..... sez.....

-dichiara di aver preso visione del piano annuale dell'attività sportiva scolastica 2018/19 riportante i giorni di lezione;
 -autorizza l'uscita del/la proprio/a figlio/a dai locali della scuola al termine dell'orario delle lezioni, come da dichiarazione rilasciata in specifica autorizzazione in materia (circolare n. 4 del 6/9/2018)

Data _____

Firma _____