Ai docenti scuola primaria

agli Alunni, ai Genitori della Scuola Primaria

Plesso P.S.G. Capoluogo

Classe 2A e 2B

**Oggetto: Autorizzazione a recarsi nella palestra “Don Minzoni” andata/ritorno “Skuola attiva Kids 2023-2024"**

Il sottoscritto ……………………………………………………………………..… padre

La sottoscritta ……………………………………………………………………… madre

Il tutore ………………………………………………………………………………

di …………………………………………………………………………………………..,

alunno della classe …….. sez…… plesso PSG PRIMARIA CAPOLUOGO

* AUTORIZZA
* NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a ad uscire dal plesso, andata e ritorno, per partecipare all’attività di motoria prevista dall’8 gennaio 2024 nel progetto **“Skuola attiva Kids 2023-2024"** così come da calendario allegato

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PIEDIMONTE S.G.-CAPOLUOGO | 2A | MARTEDI | 13:35 - 14:35 PALESTRA DON MINZONI |
| 2B | GIOVEDI | 13:35 - 14:35 PALESTRA DON MINZONI |

PSG, ……………………

FIRMA (padre/tutore) ……………………………………………………………..

FIRMA (madre/tutore) ……………..……………………………………………..