

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "Giovanni Verga"  
Via Cialdini, 122

95018 Riposto (CT)

OGGETTO: Assenso pratica sportiva.

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_  
dell'alunn \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
sez. \_\_\_\_\_ di scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado, nel plesso  
\_\_\_\_\_ di codesto Istituto

**dà il proprio assenso**

a che il/la proprio/a figlio/a svolga l'attività sportiva nell'ambito di:

- Pratica sportiva in orario scolastico;
- Pratica sportiva in orario extrascolastico;
- Giochi sportivi studenteschi.

Riposto, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_