

ISTITUTO COMPRENSIVO "GIORGIO LA PIRA" SAREZZO (BS)

Il/La sottoscritto/a _____,
genitore dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sezione _____ di questo Istituto Comprensivo,

AUTORIZZA

il/la figlio/a a partecipare al GRUPPO SPORTIVO SCOLASTICO che si svolgerà nei
giorni di lunedì e giovedì dalle ore 14.15 alle 15.45.

Dichiaro altresì che ho preso visione della comunicazione del Dirigente
Scolastico in merito all'attività del gruppo sportivo.

Si comunica che, ai sensi del D.M dell'8 agosto 2014 recante "Linee guida di
indirizzo in materia di certificati medici per l'attività sportiva non agonistica", nonché dai
punti a) e c) della Nota Esplicativa del Ministero della Salute n°4165 del 16/06/2015,
l'alunno potrà partecipare solo previa presentazione del certificato medico di sana e
robusta costituzione in corso di validità.

Sarezzo, li _____

Firma di un genitore
