**AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE**

Al Dirigente Scolastico

del Liceo “Adria-Ballatore”

di Mazara del Vallo

Io sottoscritto,

In qualità di genitore dell'alunno/a

Frequentante la classe \_ di codesto Istituto

**AUTORIZZO**

Mio/a figlio/a a partecipare al progetto PTOF extracurricolare avviamento alla pratica sportiva a.s. 2023/24 che avrà inizio giorno 28 febbraio e terminerà in data 22 maggio 2024 secondo il calendario ed orario il allegato alla circolare n°\_\_\_\_\_ e che tale attività verrà svolta presso il Palazzetto dello sport situato in c/da Affacciata di Mazara del Vallo con i proff. Sinacori Baldo Danilo e Sammartano Claudia, Docenti dell’I.I.S.S. “ADRIA – BALLATORE” di Mazara del Vallo .

**INOLTRE DICHIARO**

di essere a conoscenza che gli alunni raggiungeranno autonomamente il Palazzetto dello sport.

Mazara del Vallo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Genitore