

- Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, autorizza suo/a figlio/a a far parte del Gruppo Sportivo Scolastico di Pallavolo che si allenerà dal mese di Gennaio 2018, con le prof.sse Varriale Claudia e Morrea Luana, presso la Palestra dell' Istituto (sede di Anagni), tutti i mercoledì pomeriggio:
  - dalle 14:20 alle 16:20 categoria allievi maschile e femminile (anno di nascita 2001-2003/ 2004 nei casi di anticipo scolastico);
  - dalle 16:20 alle 17:20 categoria juniores maschile (anno di nascita 1999/2000).

Dichiara di essere al corrente che è necessario il certificato medico non agonistico.

Anagni,

FIRMA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, autorizza suo/a figlio/a a far parte del Gruppo Sportivo Scolastico di Pallavolo che si allenerà dal mese di Gennaio 2018, con le prof.sse Varriale Claudia e Morrea Luana, presso la Palestra dell' Istituto (sede di Anagni), tutti i mercoledì pomeriggio:

- dalle 14:20 alle 16:20 categoria allievi maschile e femminile (anno di nascita 2001-2003/ 2004 nei casi di anticipo scolastico);
- dalle 16:20 alle 17:20 categoria juniores maschile (anno di nascita 1999/2000).

Dichiara di essere al corrente che è necessario il certificato medico non agonistico.

Anagni,

FIRMA