Al Dirigente Scolastico

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE SELEZIONI CAMPIONATI STUDENTESCHI 2021-2022**

Il/La sottoscritto/a ------------------------------------------------------- studente maggiorenne/ genitore dello studente minorenne ----------------------------------------------------------------------- frequentante la classe --------------

**CHIEDE**

* la partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle selezioni dei Campionati Studenteschi 2021-2022

Per la disciplina sportiva

☐ Tennis Tavolo

☐ Badminton

☐ Atletica Leggera

☐ Beach Volley

☐ Aquathlon (50 mt nuoto + 300 mt corsa a piedi)

Si allega alla presente autorizzazione copia del certificato medico per l’attività sportiva (non agonistica/agonistica).

Data-----------------------------------------

Firma studente ------------------------------------------

Firma genitori (obbligatorie se lo studente è minorenne)

………………………………………….