

***ISTITUTO COMPRENSIVO CORINALDO***

*con sedi staccate di Ostra Vetere e Castelleone di Suasa*

*Via Dante, 45 - 60013 CORINALDO (AN)*

***(da riconsegnare al docente di classe per la consegna in direzione)***

***DICHIARAZIONE***

*Il sottoscritto……………………….………………………………………………….genitore dell’alunno/a……………………………................................................................. con la presente*

***COMUNICA***

*che nei seguenti giorni della settimana:*

* *……………………………………..*
* *……………………………………..*
* *……………………………………..*
* *……………………………………..*

***E’ AUTORIZZATA LA CONSEGNA DIRETTA***

***DA PARTE DEI DOCENTI***

*di mio/a figlio/a………………………………………..*

*al personale della società sportiva (o altro)…………………………………………..*

*Consapevole che tale consegna non incide sulla sicurezza e l’incolumità di mio/a figlio/a vi porgiamo distinti saluti*

*IN FEDE*

*FIRMA*

 *Il genitore*