

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a

_____ frequentante la classe ____ sez. _____ del Liceo Classico D'Annunzio di Pescara,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a frequentare il Progetto di Ampliamento dell'Offerta Formativa "AVVIAMENTO ALLA PRATICA SPORTIVA " attivato per **tutte le classi**. Docente titolare del corso è il Prof. **Pelagatti Sergio**.

Da consegnare in segreteria .

In fede

Pescara, _____
