

AUTORIZZAZIONE CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO (scuole secondarie) DI ORIENTEERING A.S. 2016/2017

Il/la sottoscritto/a.....

Genitore dell'alunno/a

frequentante la classe della scuola secondaria di primo grado di Sesto Calende/Golasecca

Autorizza

la partecipazione del figlio/a AL CORSO DI **ORIENTEERING** del Centro Sportivo Studentesco scolastico

Data:

FIRMA:_____