

**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:**\_\_\_\_\_