

STUDENTE: \_\_\_\_\_

Classe I – a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro che mio/a figlio/a \_\_\_\_\_ è in grado di svolgere tutte le attività pratiche previste dal programma di Scienze motorie e sportive. Mi impegno inoltre a segnalare all'insegnante eventuali variazioni del suo stato di salute che si dovessero verificare nel corso dell'anno scolastico.

In fede,

Moncalieri, \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_