



MINISTERO DELLA DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

I. I. S. "Evangelista Torricelli"

RMIS11400V - Distretto 26 - XIII Municipio - C. F. 97846640585

e-mail: rmis11400v@istruzione.it - pec: rmis11400v@pec.istruzione.it

Sede centrale: Via del Forte Braschi, 99 - 00167 Roma - Tel. 06 121127200/1

Succursali: Via Federico Borromeo, 67/B - 00168 Roma - Tel. 06 121127650

Via Cesare Lombroso, 120 - 00168 Roma - Tel. 06 121123400

Roma, ____/____/2018

**AUTORIZZAZIONE AL CAMPO SCUOLA SPORTIVO DI POLICORO
(Da consegnare alla Prof.ssa Mauro entro il 5 novembre 2018)**

Io sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

classe ____ sez.

AUTORIZZO

Mio figlio/a a partecipare al Campo Scuola Sportivo di Policoro che si svolgerà nel mese di
Maggio 2019

Firma leggibile

Cell. _____

Cell. _____