



## VIRGILIO

Liceo Statale

Classico – Linguistico – Scientifico – Scienze Umane

Piazza Ascoli, 2 – 20129 MILANO

Via Pisacane, 11 – 20129 MILANO

C.F. 80107250153 – C.M.: MIPM050003

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della  
classe \_\_\_\_\_

autorizzo

mio/a figlio/a a partecipare agli incontri di “attività motoria creativa” che si terranno nei giorni 20,  
27 aprile e 4, 11 maggio dalle 14 alle 16 nella palestra di piazza Ascoli.

Mi impegno a consegnare il certificato medico di idoneità all'attività prevista all'atto della prima  
partecipazione.

Milano, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_