



## Istituto Comprensivo di Barzanò

SEDE: Via Leonardo da Vinci, 22 – 23891 Barzanò (Lecco)  
C.F. 85001820134- Cod. Min. LCIC80800X  
Tel. 039.955044 / 039.9272537 - Fax 039.9287473 e-mail:  
lcic80800x@istruzione.it - sito web: www.icsbarzano.gov.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.C.S. di BARZANO'

Il sottoscritto .....

genitore dell'alunno .....

frequentante la classe ..... presso la scuola primaria di Barzanò

autorizza                       non autorizza

il/la figlio/a a partecipare al CORSO DI NUOTO che la Scuola ha organizzato secondo le modalità indicate nella circolare n. 09 del 14 settembre 2017.

DICHIARA INOLTRE

- che il proprio figlio non è affetto da epilessia, diabete, disturbi circolatori, ernie o altre patologie
- che sottoporrà il proprio figlio a valutazione medica

Firma del genitore per presa visione  
della circolare 9 del 14/09/2017 e per la  
dichiarazione che ne fa parte integrante

\_\_\_\_\_



## Istituto Comprensivo di Barzanò

SEDE: Via Leonardo da Vinci, 22 – 23891 Barzanò (Lecco)  
C.F. 85001820134- Cod. Min. LCIC80800X  
Tel. 039.955044 / 039.9272537 - Fax 039.9287473  
e-mail: lcic80800x@istruzione.it - sito web: www.icsbarzano.gov.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.C.S. di BARZANO'

Il sottoscritto .....

genitore dell'alunno .....

frequentante la classe ..... presso la scuola primaria di Barzanò

autorizza                       non autorizza

il/la figlio/a a partecipare al CORSO DI NUOTO che la Scuola ha organizzato secondo le modalità indicate nella circolare n. 09 del 14 settembre 2017.

DICHIARA INOLTRE

- che il proprio figlio non è affetto da epilessia, diabete, disturbi circolatori, ernie o altre patologie
- che sottoporrà il proprio figlio a valutazione medica

Firma del genitore per presa visione  
della circolare 9 del 14/09/2017 e per la  
dichiarazione che ne fa parte integrante

\_\_\_\_\_