



## 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.edu.it

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C.S. di Barzanò

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. 8 del 19 settembre 2024.

### 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 n. 8 del 19/09/2024 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.edu.it

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C.S. di Barzanò

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. 8 del 19 settembre 2024.

### 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 n. 8 del 19/09/2024 e per la  
dichiarazione che ne fa parte integrante

---