



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca  
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
**LUIGI GALVANI**  
Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano  
email [miis05400x@istruzione.it](mailto:miis05400x@istruzione.it) pec [MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
Tel. 02 6435651/2/3  
Cf 02579690153

**I.I.S. "L.Galvani" Milano**

**ARRAMPICATA SPORTIVA – Allenamento**

ALUNNO.....

CLASSE..... DATA DI NASCITA.....

GENITORE.....

Autorizzo mio figlio/a a partecipare all'allenamento preparatorio alle Gare di Arrampicata Sportiva che si svolgerà **Venerdì 13.12.2019 dalle ore 14.30 alle 16.30** presso la palestra n.2 dell'I.I.S. "L.Galvani".

**Ritrovo: h. 14.15**

Dichiaro che mio figlio è in possesso di certificato medico di idoneità sportiva agonistica/non agonistica in corso di validità.

**N.B. Per partecipare è necessario indossare indumenti sportivi adeguati all'attività da svolgere.**

L'allenamento sarà gestito dalla Prof.ssa Giroidini e dal Prof. Picariello.

Milano.....

Firma .....