

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE FASE D'ISTITUTO "GARA ORIENTEERING"
I.I.S. "L. Galvani" Milano

IO SOTTOSCRITTA/O

GENITORE/TUTORE.....

ALUNNA/O.....

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

COPPIA GARA

AUTORIZZO

Mia/o figlia/o a partecipare alla Gara di Orienteering che si svolgerà:

- **Lunedì: 27/02/2023** presso il Parco Nord, entrata da viale Suzzani – Milano (**classi Biennio**)
- **Martedì: 28/02/2023** presso il Parco Nord, entrata da viale Suzzani – Milano (**classi Triennio**)

Costo di partecipazione € 5,16 cadauno.

Ogni partecipante dovrà recarsi al ritrovo autonomamente. L'appello avverrà al Teatrino-Anfiteatro alle ore 8.15.

Al termine di tutte le gare ci sarà il contrappello e ogni partecipante potrà rientrare in modo autonomo al proprio domicilio.

Dichiaro e certifico che mia/o figlia/o è in possesso di certificato medico di idoneità sportiva agonistica/ non agonistica in corso di validità.

Milano.....

Firma