Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Istituto Comprensivo N° \_\_ di Borgona/Brunelleschi

dell’Istituto Comprensivo N° \_\_ di Monte Angellu

si dichiara affinché il proprio figlio passa partecipare a una o a entrambe le attività di seguito elencate:

SI / NO visita alla sala operativa della Capitaneria di Porto di P. Torres dalle 15.45 alle 16.00

SI / NO attività di kayak e/o voga presso la spiaggia dello Scogliolungo dalle 16.15 alle 17.30