

Alla Dirigente Scolastica
I.C. 1/2 La Marmora
Monserrato

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe __sezione ____della scuola secondaria di primo grado del
Vostro Istituto

CHIEDONO L'ISCRIZIONE

del proprio figlio/a alle attività promosse nell'ambito del progetto gruppo sportivo studentesco che si svolgeranno presso la sede di Via Argentina a partire dal 20 febbraio.

DOCENTE	DISCIPLINA SPORTIVA	GIORNO E ORA	SCELTA*
Prof.ssa Alessandra CROTTI	Atletica e ginnastica	martedì 14.00-15.00	
		martedì 15.00-16.00	
Prof. Mauro MUSIU	Calcio a5	martedì 15.30-17.00	
		giovedì 15.30-17.00	

* inserire una X nel giorno ed orario scelti. E' possibile selezionare più opzioni.

A tal fine si impegnano a consegnare apposito certificato medico per lo svolgimento di attività sportiva non agonistica (agonistica se in possesso).

Monserrato, __/__/____

Firme dei genitori
