



Istituto Istruzione Superiore

“DA VINCI – DE GIORGIO” - LANCIANO

MODULO D' ISCRIZIONE AL CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a genitore
dell'alunn.....

Nat..... a..... il..... residente

a.....

via.....telefono.....

frequentante la classe Sez

CHIEDE

Che il/la propri___figli___ possa frequentare le attività del Centro Sportivo Scolastico organizzate dai docenti di Scienze Motorie per l'anno scolastico 2021/2022.

PALLAVOLO

ATLETICA SU PISTA

CALCIO A 5

(Indicare Specialità)

TENNIS TAVOLO

PALLACANESTRO

BADMINTON

ORIENTEERING

Le suddette attività rientrano nell'ambito delle iniziative previste dall'Offerta Formativa dell'istituto. Le attività si svolgeranno presso gli impianti sportivi dell'Istituto e del Comune di Lanciano nei giorni di martedì, mercoledì e giovedì (secondo calendario eventi).

Da allegare alla seguente: 1) certificato medico scolastico per attività non agonistica o agonistica.

Lanciano li

Firma dello studente

Firma del genitore

AUTORIZZA

L'eventuale pubblicazione di foto e video dell'alunno/a realizzate durante le gare, sulla bacheca e sul sito della scuola.

Lanciano li

Firma dello studente

Firma del genitore

Da riconsegnare al proprio docente di Scienze Motorie