



I.I.S. "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 2022/2023.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PALLAVOLO | <input type="checkbox"/> ATLETICA SU PISTA |
| <input type="checkbox"/> CALCIO A 5 | (Indicare Specialità) |
| <input type="checkbox"/> TENNIS TAVOLO | <input type="checkbox"/> CAMPESTRE |
| <input type="checkbox"/> BADMINTON | <input type="checkbox"/> PALLACANESTRO |
| <input type="checkbox"/> ORIENTEERING | <input type="checkbox"/> SCACCHI |

Le suddette attività rientrano nell'ambito delle iniziative previste dall'Offerta Formativa dell'istituto previste nel C.S.S. e dei giochi sportivi studenteschi nelle varie fasi di svolgimento, scolastiche, provinciali, regionali o nazionali. Le attività d'istituto si svolgeranno presso gli impianti sportivi dell'Istituto e/o 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