

MODULO ADESIONE ATTIVITA' SPORTIVE POMERIDIANE

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez _____ di scuola secondaria di primo grado Verga

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività sportive complementari di educazione fisica.

Le attività sportive si svolgeranno il mercoledì dalle ore 14:45 alle ore 16:45, i gruppi verranno organizzati in base alle adesioni.

L'alunno/a pratica uno sport? SI NO

Quale? _____

Allegare certificato medico per la pratica sportiva scolastica non agonistica.

Firma
