Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Tecnico Tecnologico Statale “O. Belluzzi – L. da Vinci” di Rimini

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ sezione\_\_\_\_\_\_\_,

numero di telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede

di poter partecipare all’attività scolastica di avviamento all’attività sportiva sotto la guida dei docenti di Scienze Motorie e Sportive volti alla partecipazione dei Campionati Studenteschi e Tornei d'Istituto nell’ a.s. 2024 – 2025. Le attività alle quali il/la sottoscritto/a intende partecipare saranno effettuate sia in orario scolastico che extracurricolare, compresa la preparazione e/o la partecipazione ai Campionati Studenteschi, ai laboratori sportivi pomeridiani e Tornei d'Istituto.

Il/La sottoscritto/a fa presente che sarà sua cura informare di volta in volta la famiglia dei giorni e degli orari in cui sarà impegnato per la/e attività suddetta/e.

Rimini, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Letto e sottoscritto per autorizzazione

Il genitore (COGNOME e NOME)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare copia del Certificato Medico per attività sportiva (non agonistico per attività d’Istituto e Campionati Studenteschi fino alle fasi provinciali comprese, agonistico per regionali e nazionali).