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 in connessione o no con i Campionati Studenteschi nell’ a.s. 2021 – 2022. Le attività alle quali il/la sottoscritto/a intende partecipare, fuori orario di lezione per alcune di esse, compresa la preparazione e/o la partecipazione ai Campionati Studenteschi, i laboratori sportivi pomeridiani o eventualmente in orario di lezione per le gare dei Campionati stessi, sono:

* ATLETICA
* BEACH TENNIS
* BEACH VOLLEY
* CORSA CAMPESTRE
* NUOTO

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 fino alle fasi provinciali comprese, agonistico per regionali e nazionali)