****

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

Ai sensi dell’art. 3 c. 2, del D. Lgs 39/93

***Iscrizione ed autorizzazione alla partecipazione alle attività***

***del Centro Sportivo Scolastico I.I.S. D. BRAMANTE***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore/titolare della responsabilità genitoriale dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_, chiede l’iscrizione del proprio/a figlio/a al Centro Sportivo Scolastico I.I.S D. BRAMANTE e lo/la autorizza a partecipare alle seguenti attività (è possibile iscriversi e frequentare uno o più corsi)

PALLAVOLO – MERCOLEDI’ ore 15.00 – 16.30

PALLAVOLO - GIOVEDI’ ore 15.00 – 16.30

PALLAVOLO – VENERDI’ ore 12.50 – 13.30 (solo alunni serale)

TORNEI DI PALLAVOLO DI ISTITUTO MERCOLEDI’/GIOVEDI’ ore 15.00 – 16.30

(secondo il calendario pubblicato sul sito della scuola)

MANIFESTAZIONI/ATTIVITA’ ESTERNE - CAMPIONATI STUDENTESCHI

(secondo il calendario del MIM)

MANIFESTAZIONI/ATTIVIA’ INTERNE/ESTERNE in collaborazione con

FEDERAZIONI, ENTI, ASSOCIAZIONE SPORTIVE e/o SCUOLE

**Si allega certificato medico per attività sportiva non agonistica**.

Data …………….. FIRMA DEL GENITORE

(o di chi ne fa le veci)

..............................................