|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Modulo di lavoro | Pagina 1 di 1 |
| **ISCRIZIONE ATTIVITÀ SPORTIVA** |
| Vers. 02.24 |

ISCRIZIONE ALLA FASE D’ISTITUTO DI BEACH VOLLEY

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | |  | | | | |
| genitore/tutore dello studente | | | |  | | |
| nato a |  | | | | il | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |
| frequentante la classe | | |  | | | |

AUTORIZZA

la partecipazione alla fase d’istituto di beach volley che si terrà su convocazione i giorni:

* Venerdì 22 Marzo 2024;
* Venerdì 5 Aprile 2024;
* Venerdì 19 Aprile 2024;
* Venerdì 10 Maggio 2024;

dalle ore 14:30 alle ore 16:30 presso la Mariano Sports Arena di Mariano Comense (CO).

Si allega copia cartacea del certificato di idoneità

alla pratica sportiva in corso di validità

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

*Luogo data*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma dello/a studente Firma del genitore o di chi ne fa le veci*

**CONSEGNA INDEROGABILE ENTRO (GIORNO) 15/03/2024**

**AL DOCENTE DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE**