

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “SCUOLA ATTIVA JUNIOR”

Alla Dirigente Scolastica

dell'I.C. “Di Matteo” di Castelvetro

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____

il // _____ residente a _____ via _____

Tel/Cell _____ e-mail _____

frequentante la classe _____ sez. _____ del plesso _____

CHIEDE

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a ai “Pomeriggi Sportivi” di Atletica Leggera, programmati nell'ambito del progetto “Scuola Attiva Junior”.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'avviso, di accettarne il contenuto e di impegnarsi a fornire la certificazione medica richiesta.

Castelvetro, lì // _____

Firma del genitore/tutore
