****

* **Alla Dirigente Scolastica**

**Istituto Comprensivo di Martano con Carpignano Sal. e Serrano**

**“Progetto Scuola Attiva Junior” a.s. 2023/2024**

**Iscrizione ed autorizzazione alla partecipazione alle attività dei “Pomeriggi Sportivi**

I sottoscritti ....................................................................................................................................................................

genitori dell'alunno/a....................................................………………….......................................................................

frequentante la classe…………...sez..............della Scuola Secondaria di 1° grado

chiedono l’iscrizione del/della proprio/a figlio/ai “Pomeriggi Sportivi”

⃝PALLACANESTRO

⃝PALLAVOLO

(si possono scegliere entrambi gli sport)

e autorizzano la partecipazione alle attività sportive previste (da concordare con il tecnico che sarà assegnato alla Scuola)

Allega certificato medico per attività sportiva non agonistica.

Data………….……...

 Firma

………………………………………………………

………………………………………………………

***Da restituire alle docenti di Educazione Fisica entro il ………………………………….***