



Regione Sicilia



MIM



Unione
Europea

MINISTERO ISTRUZIONE
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA"

Via Balatelle, 18 - 95037 – San Giovanni La Punta (CT)

Tel. 095/7177802 Fax 095/7170287

e-mail ctic84800a@istruzione.it – ctic84800a@pec.istruzione.it – sito web www.icdallachiesa.edu.it

Codice Fiscale 90004490877 – Codice Meccanografico CTIC84800A

MODULO ISCRIZIONE

(da consegnare brevi manu dagli alunni alla prof.ssa Ardita Isidora e Squillaci Giada entro e non oltre il 20/01/2023 accompagnato obbligatoriamente da un certificato medico non agonistico rilasciato dal medico di base o pediatra di libera scelta)

Al dirigente scolastico
dell'I.C. "C.A. Dalla Chiesa"
San Giovanni La Punta

I sottoscritti _____
genitori /tutori/affidatari dell'alunno/a _____ frequentante la classe
_____ sez. _____ di scuola secondaria

ESPRIMONO

la volontà di voler iscrivere il/la proprio/a figlio/a ai pomeriggi sportivi previsti nell'ambito del progetto MI "Scuola Attiva Junior" per la seguente disciplina (indicare con una x la disciplina prescelta e con il numero 1o2 la priorità)

		PALLAVOLO
		PALLACANESTRO

ESEMPIO

1	x	PALLAVOLO
2	x	PALLACANESTRO

In caso di scelta per una disciplina indicare la sola disciplina per la quale si richiede la partecipazione.

Si precisa che, agli alunni che si iscriveranno alle attività di pallavolo, non viene preclusa la richiesta di partecipazione a quelle di pallacanestro ma le iscrizioni sono subordinate alla disponibilità di posti.

Si allega certificato medico

Data _____

Firma _____ di entrambi i genitori/affidatari/tutori

