

C.M □

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico "R. Donatelli"  
Terni

**OGGETTO: Attività di avviamento alla pratica sportiva – Campionati di istituto Nota di adesione.**

[ED\_FIS\_3.3\_03\_nota\_adesione\_attività\_sportive.docx]

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, frequentante nell'anno scolastico 2017/2018 la classe \_\_\_ sezione \_\_\_ chiedo l'iscrizione alle seguenti attività sportive promosse da codesto Liceo:

**Attività campionati di istituto:**

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> BADMINTON                  |
| <input type="checkbox"/> PALLACANESTRO 3 VS 3       |
| <input type="checkbox"/> PALLAVOLO TORNEO MISTO     |
| <input type="checkbox"/> PALLAVOLO TORNEO FEMMINILE |
| <input type="checkbox"/> SCI                        |

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a do il mio consenso a che mio/a figlio/a, nell'anno scolastico 2017/2018, partecipi ai campionati di istituto nelle discipline alla quali ha deciso di iscriversi. Secondo un calendario di svolgimento che sarà comunicato settimanalmente, dai docenti di educazione fisica, direttamente agli alunni interessati.

Allego il certificato medico di idoneità per attività sportive non agonistiche.

Terni, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA DELLO STUDENTE

FIRMA DEL GENITORE

(o di chi ne fa le veci)

**Attività Campionati Studenteschi per rappresentative di istituto:**

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> RAPPRESENTATIVA DI BADMINTON    |
| <input type="checkbox"/> RAPPRESENTATIVA DI ORIENTEERING |
| <input type="checkbox"/> RAPPRESENTATIVA DI _____        |

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a do il mio consenso a che mio/a figlio/a, nell'anno scolastico 2017/2018, partecipi ai campionati studenteschi nelle discipline in cui è stato selezionato. Secondo un calendario di svolgimento che sarà comunicato settimanalmente, dai docenti di educazione fisica, direttamente agli alunni interessati.

Allego il certificato medico di idoneità per attività sportive non agonistiche.

Terni, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA DELLO STUDENTE

FIRMA DEL GENITORE

(o di chi ne fa le veci)

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Luciana Leonelli

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n.39/1993*