**MODULO D**’**ISCRIZIONE CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO**

**A.S. 2022/2023**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell**’**I.C. di Ascea**

**Ai genitori degli alunni**

Il/la sottoscritto/a ................................................. Tel. ........................................ genitore dell'alunno/a................................................................................................................... frequentante la classe...............sez..............della scuola secondaria di primo grado plesso di …………………………; chiede l’iscrizione del/la proprio/a figlio/a al “**Centro Sportivo Scolastico”** e autorizza la partecipazione alle attività sportive previste: **Atletita - Pallamano.**

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a fare ritorno a casa, al termine delle attività, con le modalità decise dalle rispettive famiglie, sollevando la scuola e il docente da qualunque responsabilità.

Allega certificato medico per attività sportiva non agonistica, oppure fotocopia del certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica con dichiarazione e firma di conformità all'originale

Data Firma del genitore