



AI DOCECENTI INTERESSATI

AGLI ALUNNI INTERESSATI

AI GENITORI INTERESSATI

Prot. (vedi segnatura)

OGGETTO: GRUPPO SPORTIVO

Si allega il calendario aggiornato del gruppo sportivo e il modulo per la richiesta del certificato per attività sportiva di tipo non agonistico.

Il modulo, compilato da parte del medico di famiglia, dovrà essere scannerizzato e caricato come allegato al modulo 23 presente nella sezione modulistica di Nuvola.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(*) Prof. Enrico Pasero

() (Documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del D. Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate*