

ATTIVITA' COMPLEMENTARI DI EDUCAZIONE FISICA
 PROPOSTE DAL CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO
 MODULO DI ADESIONE
 ANNO SCOLASTICO 2018//2019

Il sottoscritto/a.....genitore dell'alunna/o

.....classesez.....autorizza... l...proprio/a

figlio/a a partecipare alle attività sportive organizzate dalla scuola e a svolgere le lezioni di educazione fisica anche fuori dall'Istituto. E' a conoscenza che le attività si potranno svolgere ,a secondo dello sport scelto, nel cortile o nella palestra della scuola, nella pista di atletica leggera di Savoca- Rina ,nel campetto privato di S. Teresa di Riva ,nelle strutture sportive situate nello stesso comune o nei comuni limitrofi.

DATA E FIRMA DEL GENITORE

L'alunno/aClasse -----sez.-----Data di nascita -----

Chiede di poter partecipare alle attività complementari di educazione fisica come di seguito indicate.

Firma alunno/a-----

Nella casella vuota indica la disciplina sportiva che desideri venga programmata dalla scuola.

Allegare certificato medico con la seguente dicitura: l'alunno può praticare attività sportiva non agonistica

ATTIVITA' PROGRAMMATE

DISCIPLINA	ADESIONE	DISCIPLINA	ADESIONE
Atletica leggera Campestre			
Corri con noi		Pallatamburello	
Calcio 5		Orientiring	
Pallavolo		Tennistavolo	
Sci			
Vela			

Il Docente referente

Prof.ssa Concetta Gussio