

**RICHIESTA PARTECIPAZIONE
CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO A. S. 2024-2025**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto di Istruzione superiore " G. Ferro" di Alcamo

1 sottoscritt_ _____ genitore dell'alunn...

_____ nat_ il _____ a _____

provincia_____ frequentante la classe_____ sez._____ Liceo _____

CHIEDE

l'iscrizione del/la propri... figli... al Centro Sportivo Scolastico che si svolgerà in ore extracurricolari dalle ore 14.30 alle ore 17.30 nei giorni di lunedì, martedì, mercoledì, giovedì e venerdì con le seguenti attività:

Giochi sportivi di squadra pallavolo, basket 3x3, tennis tavolo, (individuale e a coppie) calcio a 5 badminton, atletica leggera, corsa campestre, orienteering e scacchi.

Data_____

Firma del genitore
