**MODULO D’ISCRIZIONE CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO**

**A.S. 2021/2022**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.C. di Casal Velino**

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: **Badminton - Pallamano – Calcio – Pallacanestro – Pallavolo.**

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