

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
Liceo Scientifico Statale "G. Salvemini"

80067 Sorrento (NA) Italy

Cod.fisc. **82010270633** – Cod. mecc. **NAPS180008**

Sede Cent. **via S. Antonio 2** -Tel.: **0818783470/0818771398** - Fax: **0815329274**



Succursale: **via Sersale 2** Tel.: **0818073323**

Sito: www.salvemini.na.it

E-mail: naps180008@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

...L/L... SOTTOSCRITT_ _____ NAT_ A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ VIA _____ N° _____
ISCRITTO/A PRESSO CODESTA SCUOLA ALLA CLASSE__ SEZ. __, CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A A
PARTECIPARE ALLE ESERCITAZIONI DI **AVVIAMENTO ALLA PRATICA SPORTIVA**, ED ALLE GARE DEI
GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI EVENTUALMENTE ATTIVATE DA CODESTA SCUOLA PER L'ANNO
SCOLASTICO _____/_____.

ALL'UOPO SI ALLEGA CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITÀ FISICA ALLA PRATICA SPORTIVA
NON AGONISTICA.

DATA, _____

FIRMA DELL'ALUNNO _____

FIRMA DEL GENITORE

Da compilarsi da parte dell'alunno e firmato da un genitore.