Modulo adesione FARE SPORT PER CRESCERE SANI

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. “Pluchinotta”

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………….………nato/a a ………………………... il …………………….…………………….. genitore dell’alunno/a………………………..……………………………………………………….…………. nato il………………………………………… a…………………..……….…. frequentante la classe …………… sez……….….

CHIEDE

Alla S.V. che il/la proprio/a figlio/a, partecipi agli allenamenti nell’ambito del Progetto FARE SPORT PER CRESCERE SANI che si svolgeranno il martedì presso la Palestra della scuola con l’istruttore federale di Badminton Marletta Salvatore.

Luogo e data ……………………………. FIRMA