MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO

Il/la sottoscritt genitore dell’alunn

Mail alunno

Nat a il residente a \_ in via telefono

frequentante la classe sez

**CHIEDE**

Che il/la propri \_figli possa frequentare le attività del Centro Sportivo Scolastico organizzate dai docenti di Scienze Motorie per l’anno scolastico 2024-25.

Le suddette attività**, rese in forma gratuita,** rientrano nell’ambito delle iniziative previste dall’0fferta Formativa della Scuola.

Da allegare alla seguente: 1) certificato di attività sportiva non agonistica

FIRMA GENITORI

Senorbì,

l/la sottoscritt\_\_\_, data l’impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_