

## MODULO DI ISCRIZIONE ATTIVITA' SPORTIVA

Al Dirigente Scolastico  
ISSS "CICOGNINI – RODARI"

\_1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

che frequenterà nell'anno scolastico 2009/2010

la classe \_\_\_\_\_ presso codesto Istituto

**CHIEDE<sup>1</sup>**

di poter partecipare all'attività di gruppo sportivo

Firma alunno

\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup>In base all'art.1 del D.M. 28/02/83 e DPR 272/2000 è richiesta certificazione medica