Al Dirigente scolastico
dell'I.I.S. "**E. BASILE – M. D'ALEO**"
Via Biagio Giordano, 14
Monreale – (PA)

OGGETTO: **RICHIESTA ISCRIZIONE AL CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a_____

frequentante la classe _____ sezione_____del liceo _____

CHIEDE

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al Centro Sportivo Scolastico per l'anno scolastico in corso.
Si allega alla presente certificazione medica di idoneità all'attività sportiva non agonistica in corso di validità.

_____ lì_____

FIRMA DEL GENITORE

_____