

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE** (da compilare a cura dell'alunno)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il ..... e frequentante la classe ..... sez. .... indirizzo .....

**CHIEDE**

di poter partecipare ai GSS a.s. 2017/18 nelle seguenti specialità (indicare massimo 3 discipline):

*Pallacanestro*  
*Tiro con l'arco*  
*Orienteering*  
*Tennistavolo*

*Calcio a 5*  
*Pallamano*  
*Corsa campestre*

*Atletica leggera*  
*Badminton*  
*Duathlon*

*Dama*  
*Pallavolo*  
*Scacchi*

Sport praticati al di fuori della scuola

Il richiedente

---

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE**  
(da compilare a cura di un genitore/tutor)

Il/La sottoscritto/a (padre, madre, tutor).....

dell'allievo/a..... della classe..... sez. ....

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a frequentare, in orario pomeridiano, le attività sportive da lui scelte.

Allega alla presente il certificato medico di idoneità sportiva non agonistica (D.M. 28/02/83).

Villa San Giovanni.....

Il genitore o chi ne fa le veci