



LICEO CLASSICO STATALE
UMBERTO I
PALERMO



Gruppo Sportivo

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Richiesta di iscrizione al corso di
alunn.... classe.....

Io sottoscritt....., genitore dell'a-
lunn... di cui sopra, nat...ail.....,

CHIEDO

Alla S.V. di poter iscrivere mi..... figli.... al corso suindicato, che inizierà a Febbraio 2024 e si svolgerà ogni giovedì (salvo modifiche che saranno comunicate in anticipo) dalle 14,30 alle 16,30 per una durata complessiva di 28 ore.

Contestualmente all'iscrizione prendo atto delle seguenti regole:

- Entro la data di inizio del corso andrà presentato il **certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica** ai sensi delle normative vigenti
- Eventuali entrate posticipate o uscite anticipate una tantum dovranno essere richieste per iscritto dal genitore
- Al termine del corso sarà rilasciato un attestato di frequenza, valido ai fini del credito scolastico, a tutti coloro che non avranno effettuato assenze superiori al 20% delle ore di lezione.

Palermo, li

Il genitore

