

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ della classe _____ della scuola _____

Telefono _____ email _____
chiede di iscrivere il/la proprio/a figlio/a alle seguenti attività (segnare, con una crocetta
nell'ultima colonna della tabella, la o le attività scelte).

In fede

Luogo _____ / / _____

Il padre: _____

La madre: _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____

PALESTRA MONTANELLA

X

Mercoledì	16.30-18.00 PREPARATORIA ACROBATICA Regina Margherita classi 3° 4° 5°	
Venerdì	16.30-18.00 PREPARATORIA ACROBATICA Regina Margherita classi 1° 2°	

PALESTRA ASSAROTTI

X

Lunedì	16.15-17.45 KARATE - CSS Primaria tutte le classi	
Giovedì	16.15-17.45 TWIRLING - CSS Primaria tutte le classi	
Venerdì	16.15-17.45 JUDO S. ANTONIO CSS Primaria tutte le classi	

PALESTRA THOUAR

X

Lunedì	16.30-17.45 TAEKWONDO-AUTODIFESA E GIOCHI tutte le classi	
Martedì	16.30-18 S. ANTONIO PALLAVOLO - classi 3° - 4° - 5°	
Mercoledì	16.30-18 CSS BASKET PEGLI - classi 1° -2° primaria	
Giovedì	16.30-17.45 KARATE - tutte le classi	