

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 ASSAROTTI

X

Lunedì	14.30 -16.00 KARATE – tutte le classi	
Mercoledì	14.15 -15.30 BASKET Pegli – tutte le classi	

PALESTRA THOUAR

X

Venerdì	14.30-16.00 PALLAVOLO Volare tutte le classi	
----------------	---	--

ATTIVITA' IN ESTERNO

X

Martedì	16.30 - 18.00 Campo Branega - Rugby tutte le classi	
----------------	--	--