



I.C. CIVITAVECCHIA 2

Centro Sportivo Scolastico

a.s. 2025/2026

I GENITORI DELL'ALUNNO_____

CLASSE_____ LUOGO NASCITA_____

DATA NASCITA_____ RESIDENZA_____

CELLULARE_____

Chiedono l'adesione del proprio figlio al Centro Sportivo Scolastico che si terrà in orario extracurriculare.

Le attività si svolgeranno a partire dal 28 ottobre 2025 nei giorni di:

martedì-giovedì-ore 14:00/16:00

Si allega certificato medico non agonistico.

FIRMA dei genitori
