|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **RICHIESTA PER ALUNNI DI IDONEITA’ ALLA PRATICA SPORTIVA**  |
| **AGONISTICA** | per gli alunni delle scuole partecipanti alle fasi finali nazionali dei giochi studenteschi |
| **NON AGONISTICA** | per gli alunni delle scuole partecipanti alle fasi precedenti di quelle finali nazionali dei giochi studenteschi e/o attività parascolastiche |
| L’ISTITUTO SCOLASTICO |
| Dirigente Scolastico Prof. |
| Via | n° | C.a.p. |
| Città | Tel e/o Fax |

Chiede per il proprio alunno

|  |  |
| --- | --- |
| Generalità | Nato il  |
|  |  |
|  | **Idoneità alla pratica agonistica dello sport** |
|  | **Idoneità alla pratica non agonistica** |
| In quanto partecipante a  |  |
|  |  | Fasi finali nazionali dei giochi studenteschi |
|  |  | Fasi precedenti di quelle finali nazionali dei giochi studenteschi |
|  |  | Attività parascolastiche |
| Data | Timbro e firma originale delDirigente Scolastico |