|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | |
| **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 del  Dirigente Scolastico | |