



**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
Scuola dell'Infanzia – Primaria - Secondaria di I Grado  
**CURSI – BAGNOLO DEL SALENTO - CANNOLE**  
**Via E. De Amicis, 49 - 73020 CURSI (LE)**  
Tel. **0836/439031** - Codice Scuola **LEIC81200R** - C. F. **92012630759**  
E-mail [leic81200r@istruzione.it](mailto:leic81200r@istruzione.it) PEC [leic81200r@pec.istruzione.it](mailto:leic81200r@pec.istruzione.it)  
Sito web [www.comprensivocursi.edu.it](http://www.comprensivocursi.edu.it)



MODULO D'ISCRIZIONE AL CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO "I. C. CURSI"  
a. s. 2022/2023

**FREQUENZA AI CORSI SPORTIVI POMERIDIANI**

**OGGETTO: Richiesta per partecipazione all'attività sportiva complementare A. S. 2022/23**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

iscritto per il corrente A.S. presso codesto Istituto alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

venga ammesso/a partecipare alle "attività complementari di Ed. Fisica e Sportiva" promosse dalla scuola.

Cursi, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DISCIPLINE SPORTIVE PRESCELTE (max 2):**

1. **PALLAVOLO** ..... (barrare il numero e firma del genitore)
2. **CALCIO A 5** ..... (barrare il numero e firma del genitore)
3. **BASKET** ..... (barrare il numero e firma del genitore)
4. **ATLETICA LEGGERA**..... (barrare il numero e firma del genitore)

**SPECIALITA'** \_\_\_\_\_

**Si allega certificato medico in corso di validità per attività sportiva non agonistica, oppure certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica (per chi frequenta attività sportive ufficiali).**

**Responsabile del progetto: Prof. LEANZA Claudio**