

## Modulo adesione "RACCHETTE IN CLASSE

Al Dirigente Scolastico della scuola secondaria di 1° grado "Mario Pluchinotta"

Il/la sottoscritto/a..... nato/a  
a ..... il ..... genitore  
dell'alunno/a.....  
frequentante la classe ..... sez.....

### CHIEDE

alla S.V. che il/la proprio/a figlio/a, partecipi al progetto sportivo gratuito "RACCHETTE IN CLASSE" che si terrà in orario curriculare nel periodo ottobre/novembre per un numero di otto ore . A seguire le restanti otto ore presso il circolo di tennis Mediterraneo.

Si allega il certificato medico per l'attività sportiva non agonistica.

Luogo e data\_\_\_\_\_

FIRMA