

## **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