

MODULO D'ISCRIZIONE
CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO "ARCHIMEDE"
a. s. 2024/2025

I sottoscritti.....
genitori dell'alunno/a..... frequentante la classe..... sez.....
chiedono l'iscrizione del proprio/a figlio/a al Centro Sportivo Scolastico " Archimede" a. s.
2024/2025 e lo/la autorizzano a partecipare alle varie attività che saranno attivate.

DISCIPLINE SPORTIVE

1. **ATLETICA LEGGERA**
2. **CORSA CAMPESTRE**
3. **PALLATAMBURELLO**
4. **PALLACANESTRO**
5. **PALLAVOLO**
6. **BEACH VOLLEY**
7. **ORIENTEERING**
8. **TENNIS**
9. **TENNIS TAVOLO**
10. **CALCIO**
11. **KARATE**
12. **PALLAPUGNO**
13. **BADMINTON**
14. **BEACH TENNIS**
15. **GINNASTICA ARTISTICA e AEROBICA**
16. **SCACCHI**
17. **POTENZIAMENTO/POSTURALE**
18. **CORSI ARBITRO**
19. **PREPARAZIONE ATLETICA ALLE PROVE FISICHE DEI
CONCORSI**
20. **GIOCHI DI STRADA**

Allegare certificato medico in corso di validità per attività sportiva non agonistica, oppure fotocopia del certificato di idoneità alla
pratica sportiva agonistica con dichiarazione e firma di conformità all'originale.

MESSINA, ___/___/___

Firma dei genitori

