



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "E. DE NICOLA"
TEL.: 02.26224610/16/10 FAX 02.2480991
E-MAIL UFFICI: INFO@IISDENICOLA.IT

PER GLI STUDENTI MINORENNI

OGGETTO: PARTECIPAZIONE AL GRUPPO SPORTIVO "DANZE SPORTIVE"

IL SOTTOSCRITTO _____ GENITORE DI
_____ DELLA CLASSE _____ CORSO _____

AUTORIZZA IL PROPRIO FIGLIO A PARTECIPARE AL GRUPPO SPORTIVO IN OGGETTO
TENUTO DAL PROF. LUMIA, ALL'INTERNO DELL'ISTITUTO, NELLE GIORNATE DI MARTEDÌ E
VENERDÌ DALLE H. 14.00 ALLE 16.30.

DATA E FIRMA DEL GENITORE

AUTORIZZAZIONE DA CONSEGNARE AL DOCENTE DEL CORSO



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "E. DE NICOLA"
TEL.: 02.26224610/16/10 FAX 02.2480991
E-MAIL UFFICI: INFO@IISDENICOLA.IT

PER GLI STUDENTI MINORENNI

OGGETTO: PARTECIPAZIONE AL GRUPPO SPORTIVO "PALLAVOLO"

IL SOTTOSCRITTO _____ GENITORE DI
_____ DELLA CLASSE _____ CORSO _____

AUTORIZZA IL PROPRIO FIGLIO A PARTECIPARE AL GRUPPO SPORTIVO IN OGGETTO
TENUTO DAL PROF. LEVATI, ALL'INTERNO DELL'ISTITUTO, IL MERCOLEDÌ DALLE H. 14.00
ALLE 16.00.

DATA E FIRMA DEL GENITORE

AUTORIZZAZIONE DA CONSEGNARE AL DOCENTE DEL CORSO



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "E. DE NICOLA"
TEL.: 02.26224610/16/10 FAX 02.2480991
E-MAIL UFFICI: INFO@IISDENICOLA.IT

PER GLI STUDENTI MAGGIORENNI

OGGETTO: PARTECIPAZIONE AL GRUPPO SPORTIVO "DANZE SPORTIVE"

IL SOTTOSCRITTO _____ ALUNNO DELLA CLASSE
_____ CORSO _____ CHIEDO DI PARTECIPARE AL GRUPPO SPORTIVO IN
OGGETTO TENUTO DAL PROF. LUMIA, ALL'INTERNO DELL'ISTITUTO, NELLE GIORNATE DI
MARTEDÌ E VENERDÌ DALLE H. 14.00 ALLE 16.30.

DATA E FIRMA DELLO STUDENTE

AUTORIZZAZIONE DA CONSEGNARE AL DOCENTE DEL CORSO



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "E. DE NICOLA"
TEL.: 02.26224610/16/10 FAX 02.2480991
E-MAIL UFFICI: INFO@IISDENICOLA.IT

PER GLI STUDENTI MAGGIORENNI

OGGETTO: PARTECIPAZIONE AL GRUPPO SPORTIVO "PALLAVOLO"

IL SOTTOSCRITTO _____ALUNNO DELLA CLASSE
_____ CORSO _____ CHIEDO DI PARTECIPARE AL GRUPPO SPORTIVO IN
OGGETTO TENUTO DAL PROF. LEVATI, ALL'INTERNO DELL'ISTITUTO, IL MERCOLEDÌ DALLE H.
14.00 ALLE 16.00.

DATA E FIRMA DELLO STUDENTE

AUTORIZZAZIONE DA CONSEGNARE AL DOCENTE DEL CORSO



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "E. DE NICOLA"
TEL.: 02.26224610/16/10 FAX 02.2480991
E-MAIL UFFICI: INFO@ISDENICOLA.IT

PER GLI STUDENTI MAGGIORENNI

OGGETTO: PARTECIPAZIONE AL GRUPPO SPORTIVO "SALVAMENTO - NUOTO "

Il sottoscritto _____alunno della classe _____
corso _____ chiedo di partecipare al gruppo sportivo:

- SALVAMENTO
- NUOTO

TURNO:

- MERCOLEDI
- SABATO

Tenuti dalla Prof.ssa Bossi ,presso la piscina comunale di Via Marzabotto, dalle h. 14.45 alle 16.30.

Mi impegno inoltre:

- ❖ A CONTRIBUIRE ALL'INGRESSO IN PISCINA PAGANDO ALLA SEGRETERIA DELL'IMPIANTO LA SOMMA DI € 120,00 PER IL CORSO MONOSETTIMANALE o € 180,00 PER IL BISETTIMANALE.
- ❖ A CONSEGNARE, SU RICHIESTA DELLA SCUOLA, UN CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA

Verso € _____

Data e Firma dello studente

AUTORIZZAZIONE DA CONSEGNARE AL DOCENTE DEL CORSO