



**CONVITTO NAZIONALE DI STATO
CON ANNESSO I.C. SUPERIORE
"GIOVANNI FALCONE"
già (V. EmanueleII)**

Piazza Sett'Angeli n° 3 – 90134 Palermo tel.091 580900 – Fax 091 584196
Convitto: C. F. 97050570825 – pavc010006@istruzione.it – istitcomsup.falcone@libero.it
C. F. 97164780823 Email: I.C.: paic89500c@istruzione.it – L.C. : papc100005@istruzione.it
<<< **Email pec:** pavc010006@pec.it >>>
www.convittonazionale.palermo.it



Richiesta d'iscrizione ai corsi sportivi A.S. 2016/2017

Scuola Secondaria di 1° grado

Possono partecipare alle attività gli alunni di entrambi i sessi.

I corsi si terranno con cadenza bisettimanale con lezioni della durata di un ora, in orario di semiconvitto.

Si può prendere visione dei giorni e orari dei corsi nelle bacheche dei rispettivi ordini di scuola e in portineria.

Eventuali variazioni di giorni e orari, dovuti al numero degli iscritti, saranno tempestivamente comunicati.

Le attività saranno sospese in occasione delle riunioni degli Organi Collegiali dell'istituto e le date saranno anticipatamente comunicate.

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

genitore dell'alunno/a (cognome) _____ (nome) _____

frequentante la classe _____ (sez.) _____ di codesto istituto,

chiede

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla seguente attività sportiva (segnare un solo corso):

- Pallavolo Pallacanestro Calcio "a5" Tennis
- *Tennis da Tavolo *Corsa Campestre

Si allega alla presente:

1) **Certificazione medica per attività sportiva scolastica** valida sino al 30/06/2017

2) **copia del documento del genitore** che firma

3) **ricevuta del versamento di euro 50,00** sul c.c. bancario dell'Istituto IBAN IT65E0200804682000300094358 come contributo per l'iscrizione ai corsi sportivi; (indicare il cognome, nome, la classe dell'alunno ed il corso scelto)

Il genitore

Palermo, li

.....

La documentazione completa dovrà essere consegnata ai docenti Attinasi - Ruffino entro il 30/10/2016.

Le domande pervenute dopo tale data non saranno accettate.

