

Al Dirigente Scolastico del  
*Liceo Scientifico Statale*  
"F. Severi"  
Salerno

**Oggetto: richiesta di ammissione alle esercitazioni d'avviamento alla pratica sportiva scolastica**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ alla  
via \_\_\_\_\_,  
iscritto a codesto Istituto e frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alle esercitazioni di avviamento alla pratica sportiva scolastica ed eventuali viaggi di carattere sportivo-culturale attivati da questa scuola per l'a.s. 2019/2020. Si allega certificato medico d'idoneità alla pratica sportiva non agonistica.

*L'alunno*

*Firma del genitore che esercita la patria potestà*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_