



MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITA' e della RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI – UFFICIO VI AMBITO TERRITORIALE DI ROMA
LICEO CLASSICO E LINGUISTICO STATALE
ARISTOFANE
Via Monte Resegone,3 - 00139 Roma
☎ 06121125005 ✉ rmpc200004@istruzione.it
Cod. Scuola RMPC200004 – C.f. 80228210581
Distretto XII - 3° Municipio – Ambito Territoriale IX
rmpc200004@pec.istruzione.it - U.R.L. www.liceoaristofane.edu.it

Dipartimento di Educazione Fisica Centro Sportivo Scolastico
Domanda di iscrizione alle attività sportive pomeridiane

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore/tutore dello/a studente _____

classe _____ sez _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

in Via _____ Tel. _____

cellulare _____, chiede di iscrivere il proprio figlio/a al Gruppo Sportivo

Studentesco per l'anno scolastico in corso, per la/e disciplina/e sportiva/e:

Comunica che

il/la proprio/a figlio/a raggiungerà con i mezzi propri il luogo di allenamento previsto per la disciplina sportiva prescelta.

Roma, _____

Il genitore _____