



MINISTERO dell'ISTRUZIONE e del MERITO
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 TEL 06121125005-00139 Roma
Cod. Scuola RMPC200004 C.f. 80228210581 Distretto XII - III Municipio - Ambito Territoriale IX
rmc200004@istruzione.it rmc200004@pec.istruzione.it www.liceoaristofane.gov.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 _____