

**Modulo Iscrizione Calcio/5 Femminile**

**a.s. 2023/2024**

**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data di Nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Classe: \_\_\_\_\_\_**

*“Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizzo mia figlia a partecipare al progetto di avviamento al calcio/5 femminile che si svolgerà presso gli spazi sportivi del Liceo il lunedì, in orario pomeridiano, e coordinato dal Prof. Fabio Provinzano.”*

**n.b.** *Il certificato medico non agonistico servirà in seguito per svolgere i tornei inter-scolastici primaverili.*

**Data *Firma del genitore***