

**Modulo Iscrizione C.S.S. Tennis da Tavolo**

**a.s. 2023/2024**

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

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

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

*“Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizzo mi…. figli…. a partecipare al corso di tennis da tavolo che si svolgerà presso la palestra della sede centrale in orario pomeridiano, coordinato dal/dalla prof. ………………………….. in collaborazione con i colleghi del dipartimento di scienze motorie*

**Data**

***Firma del genitore***