



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE
STATALE GIOVANNI MELI



Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico "G. Meli"
Palermo

OGGETTO: Richiesta per partecipazione all'attività sportiva complementare A.S. 2021/22

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a _____ iscritto
per il corrente A.S. presso codesto Istituto alla classe _____ sez. _____ venga ammesso/a
a partecipare alle "attività complementari di Ed. Fisica e Sportiva" promosse dalla scuola.

Palermo, _____

Firma _____

Firma _____