**ALLEGATO N.1**

**P.C.T.O. AMBITO SPORTIVO**

MODULO DI RICHIESTA DELL’ALUNNO/A

COGNOME E NOME: ............................................................................................................................

CLASSE: ….................. SEZIONE:…………

 Nato/a a: ................................................................................................... il: …....................................

Residente a: ….................................................... via: …...........................................................................

 e – mail: …...............................................................................................................................................

 SI RICHIEDE DI STIPULARE UNA CONVENZIONE CON LA SOCIETA’ SPORTIVA

………………………………………………………………………….

PER P.C.T.O. ATLETA ALTO LIVELLO

 Data: ...................................................

 Firma dell'alunno/a: …..................................................

Firma di chi esercita la patria potestà (per alunni minorenni): ….................................................................