

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E TECNOLOGICO “A. FOSSATI – M. DA PASSANO”

OGGETTO: ADESIONE AL PROGETTO STUDENTI – ATLETI DI ALTO LIVELLO

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____, della classe _____ di quest'Istituto, **CHIEDE E AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto sopra citato ed acconsente al trattamento dati personali.**

Si allega certificazione della Federazione Sportiva di riferimento attestante il possesso dei requisiti necessari all' ammissione al progetto.

NOME Tutor Sportivo (allenatore o referente) _____

Email Tutor Sportivo (allenatore o referente) _____

La Spezia, _____

In fede,

(firma)