



Al Dirigente Scolastico

Al Presidente della società

OGGETTO: Richiesta Iscrizione Progetto "Ragazze con i Tacchetti"

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ Cell. _____ Email _____
quale esercente la potestà genitoriale

CHIEDE

l'iscrizione al Progetto in oggetto, che si svolgerà presso l'impianto sportiva della società
_____, sito a _____ in via _____
della propria figlia

Cognome Nome _____ nata a _____
Il _____ C. F. _____
Residente in _____ via _____ prov. _____ Cap _____
Frequentante la classe _____ della Scuola _____

DICHIARA

- Di essere a conoscenza del Progetto "Ragazze con i Tacchetti".
- Di rispettare tutte le disposizioni che verranno preventivamente comunicate in bacheca e di accettare il regolamento assicurativo proposto dalla Federazione a cui la Società Sportiva è affiliata.
- Di sollevare la Scuola, la Società Sportiva, gli allenatori, gli accompagnatori da ogni eventuale responsabilità derivante dalla partecipazione della figlia agli allenamenti ed alle partite di calcio, nonché eventuali danni procurati a terzi dalla medesima e danni che la stessa possa procurarsi durante i viaggi necessari per raggiungere la sede ove si disputano le gare.
- Di fornire certificato medico e documentazione utile per il tesseramento e l'assicurazione entro una settimana dall'iscrizione.

Data _____

Firma