



## ISTITUTO SUPERIORE DI II GRADO "A. VOLTA"

Via Nazario Sauro, 23 – 29015 CASTEL SAN GIOVANNI (Piacenza)

Tel. 0523843616 – Fax: 0523843647 – C.F. 80020290336 – C.M. PCIS001003

E-mail: pcis001003@istruzione.it – P.E.C.: PCIS001003@PEC.ISTRUZIONE.IT – [www.polovolta.edu.it](http://www.polovolta.edu.it)

Liceo Scientifico, Linguistico, delle Scienze Umane e delle Scienze Applicate "A.Volta" (Castel San Giovanni) – Istituto Tecnico Tecnologico ed Economico "A. Volta" (Borgonovo V.T.)

Istituto Professionale Servizi Commerciali "A. Casali" (Castel San Giovanni)

Alla c.a. Dirigente Scolastico

### OGGETTO: Domanda di Adesione Convenzione Istituto Superiore di II Grado "A.Volta" – CONI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

Sez. \_\_\_\_\_ Corso \_\_\_\_\_

Per l' a.s. 20\_\_\_/\_\_\_ intende aderire alla convenzione stipulata tra l'Istituto Superiore di II grado "A.Volta" ed il CONI.

A tal fine

#### DICHIARA

- Che l'alunno/a sopra indicato pratica attività agonistica (sport \_\_\_\_\_)
- Che tale attività viene praticata con un numero di impegni settimanali non inferiore a quattro
- Che l'alunno/a è regolarmente tesserato al CONI per la Soc. \_\_\_\_\_
- Che è a conoscenza di quanto specificato nella Convenzione in oggetto

#### CHIEDE

- Che la "Pratica sportiva" sia inserita come materia facoltativa e valutata sulla scheda di fine a.s.
- Che in applicazione della Convenzione lo studente possa usufruire di un massimo di 25 ore di assenza autorizzate, da giustificare regolarmente con la dicitura "assenza per convenzione CONI" che non verranno considerate nel conteggio della frequenza ai fini della validità dell'anno scolastico.

La domanda di adesione dev'essere consegnata alla segreteria della scuola improrogabilmente entro il 31 gennaio dell'anno in corso.

Castel San Giovanni, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)