



CORSO MOTORIA DI BASE ED AVVIAMENTO ALLA GINNASTICA RITMICA DELLA SCUOLA PRIMARIA I.C. "DELEDDA-COPPOLA" DI CATANIA ANNO SCOLASTICO 2025/2026

1. DATI DELL'ALUNNO/A

- Cognome e Nome: _____
- Luogo e Data di Nascita: _____
- Classe e Sezione: _____

2. DATI DEL GENITORE / TUTORE LEGALE

- Cognome e Nome: _____
- Telefono Cellulare: _____
- Email: _____

3. STATO DI SALUTE

- L'alunno è in possesso di **certificato medico** per attività sportiva non agonistica in corso di validità? ☐ SI ☐ NO
- Segnalazioni particolari (allergie, intolleranze, farmaci salvavita):

4. AUTORIZZAZIONE E PRIVACY

Il sottoscritto _____, in qualità di genitore/tutore:

1. **AUTORIZZA** il minore a partecipare alle attività motorie di base Ginnastica Ritmica.
2. **ACCONSENTE** al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per le finalità strettamente connesse al progetto.

Data: // _____

Firma del Genitore: _____