

Attività sportiva a.s. 2019/2020
Istituzioni scolastiche secondarie di I e II ciclo d'Istruzione
MODULO POSIZIONE/ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI (Bozza MODELLO B)
 Valido per tutte le fasi - Iscrizione a cura del Dirigente Scolastico

DISCIPLINA: _____ **PROF:** _____ **CATEGORIA:** _____

SQUADRA/INDIVIDUALISTA:..... **SESSO:** _____

FASE: Distrettuale Comunale Provinciale Regionale

Regione: _____ **- Provincia:** _____ **- Comune:** _____

SCUOLA/ISTITUTO: _____

INDIRIZZO: _____

TEL: _____ **EMAIL:** _____

LUOGO DELL' EVENTO: _____ **DATA:** _____

Squadra				
	Nome	Cognome	Data di nascita	Normodotati/Disabilità
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Accompagnatori		
Nome	Cognome	
		Cell.
		Cell.

Il Dirigente Scolastico con la presente dichiara:

- che gli alunni in elenco sono iscritti e frequentanti nell'a.s. 2019-2020 e sono in possesso di regolare certificazione medica
- che le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola
- **che gli alunni possiedono la copertura assicurativa della scuola per le attività extra-istituto**

Il presente modello deve essere presentato agli organizzatori della manifestazione prima dell'inizio della gara unitamente ai documenti di riconoscimento.

DATA _____

In fede
 Timbro e Firma
 del Dirigente Scolastico