

**martedì 30 aprile '25**

**Centro sportivo – AL BIONE LECCO**

**NOME SCUOLA / ISTITUTO**

.....

.....

**Modulo STAFFETTA cat. CADETTE (F)**

<b>FRAZ.</b>	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>ANNO</b>

**Modulo STAFFETTA cat. CADETTI (M)**

<b>FRAZ.</b>	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>ANNO</b>

FIRMA DOCENTE: \_\_\_\_\_