

GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI

POSIZIONE / ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI ALL'INCONTRO

REGIONE _____ PROVINCIA _____ COMUNE _____

SCUOLA / ISTITUTO _____ INDIRIZZO _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

LUOGO DELL'EVENTO _____ DATA _____

FASE: distrettuale ☐ provinciale ☐ regionale ☐ interregionale ☐ nazionale ☐

DISCIPLINA _____ MAS. ☐ FEM. ☐ 1° GRADO ☐ 2° GRADO ☐

Cognome		Nome	Data di nascita (gg/mm/aaaa)		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Accompagnatori (vedi punto 7 Circ. prot. n. 3118/A4 del 28.07.03)

	Cognome		Nome
1	Prof.ssa	Prof.	
2	Prof.ssa/Sig.ra	Prof./Sig.	

DATA:

.....

In fede
Timbro e firma
del Dirigente Scolastico