

CAMPIONATI STUDENTESCHI SPORT INVERNALI a. s. 2023/24

MODULO DI SOSTITUZIONE

ISTITUTO _____ con sede a _____

Provincia _____ Tel. _____ E-MAIL _____

chiede di effettuare le seguenti sostituzioni:

SPECIALITA'	ATLETA DA SOSTITUIRE	ATLETA CHE GAREGGERA'	DATA DI NASCITA	CATEGORIA	NUMERO DI PETTORALE

IL DOCENTE ACCOMPAGNATORE _____