



CAMPIONATI STUDENTESCHI 2015/2016

FASE PROVINCIALE DI TENNIS

DICHIARAZIONE SCUOLA/ISTITUTO

ISTITUTO/SCUOLA:
COMUNE:

CATEGORIA :		CADETTE		ALLIEVE
(contrassegnare con una "x" le voci che interessano)		CADETTI		ALLIEVI

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	Classifica federale
SQUADRA				
Ind.				
ACCOMPAGNATORE PROF.				

Dichiaro che, per l'anno scolastico 2015/2016, tutti gli alunni/e contenuti nel presente elenco sono:

- regolarmente iscritti e frequentanti la Scuola/Istituto;
- l'acquisizione del consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003;
- coperti da assicurazione per l'attività dei C.S. e sono in possesso del certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica, secondo le norme vigenti;

Data, _____

Timbro e firma del Dirigente Scolastico

- da compilare a cura del Dirigente Scolastico della Scuola o Istituto partecipante e inviare via mail a educazionefisicaverona@gmail.com e giorgio.carletti@istruzione.it