

# CAMPIONATI STUDENTESCHI 2017/2018

## FASE PROVINCIALE DI TENNIS

### DICHIARAZIONE SCUOLA/ISTITUTO

<b>ISTITUTO/SCUOLA:</b>
<b>COMUNE:</b>

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

	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>Classifica federale</b>
<b>SQUADRA</b>				
<b>Ind.</b>				
<b>ACCOMPAGNATORE PROF.</b>				

Dichiaro che, per l'anno scolastico 2017/2018, tutti gli alunni/e contenuti nel presente elenco sono:

- regolarmente iscritti e frequentanti la Scuola/Istituto;
- 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 consegnare in originale alla segreteria della manifestazione.