**FASE PROVINCIALE DEI CS 2019/2020**

**MODULO SOSTITUZIONE ALUNNE/I ISCRITTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SCUOLA/ISTITUTO** | **COMUNE** | **PROVINCIA** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALUNNO ASSENTE :** | | |
| **CAT.** | **GARA** | **PETTORALE** | | **COGNOME** | **NOME** | **DATA NASCITA** |
|  |  |  | |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SOSTITUITO DA :** |
|  | | **COGNOME** | **NOME** | **DATA NASCITA** |
|  | |  |  |  |

L’alunno è iscritto e frequentante la Scuola, è in possesso dell’accertamento sanitario di idoneità alla pratica sportiva non agonistica e inserito nell’allegato “B”.

# IL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

-------------------------------------------------

* - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**FASE PROVINCIALE DEI CS 2019/2020**

**MODULO SOSTITUZIONE ALUNNE/I ISCRITTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SCUOLA/ISTITUTO** | **COMUNE** | **PROVINCIA** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALUNNO ASSENTE :** | | |
| **CAT.** | **GARA** | **PETTORALE** | | **COGNOME** | **NOME** | **DATA NASCITA** |
|  |  |  | |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SOSTITUITO DA :** |
|  | | **COGNOME** | **NOME** | **DATA NASCITA** |
|  | |  |  |  |

L’alunno è iscritto e frequentante la Scuola, è in possesso dell’accertamento sanitario di idoneità alla pratica sportiva non agonistica e inserito nell’allegato “B”.

# IL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

-------------------------------------------------

* - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**FASE PROVINCIALE DEI CS 2019/2020**

**MODULO SOSTITUZIONE ALUNNE/I ISCRITTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SCUOLA/ISTITUTO** | **COMUNE** | **PROVINCIA** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALUNNO ASSENTE :** | | |
| **CAT.** | **GARA** | **PETTORALE** | | **COGNOME** | **NOME** | **DATA NASCITA** |
|  |  |  | |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SOSTITUITO DA :** |
|  | | **COGNOME** | **NOME** | **DATA NASCITA** |
|  | |  |  |  |

L’alunno è iscritto e frequentante la Scuola, è in possesso dell’accertamento sanitario di idoneità alla pratica sportiva non agonistica e inserito nell’allegato “B”.

# IL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

-------------------------------------------------