

Giochi Sportivi Studenteschi 2009/2010
Istituzioni scolastiche secondarie di I grado

MODULO POSIZIONE/ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI
ALL'INCONTRO (MODULO B/I)

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

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

Si dichiara che tutti gli atleti in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive **NON agonistiche** a norma del D.M. del 28 /02/1983 (dalla fase d'istituto alla fase interregionale) **agonistiche** a norma del D.M. del 18 /02/1982 (fasi nazionali).

Si dichiara inoltre che il secondo accompagnatore prof/ssa. _____ presta servizio in questo istituto.

DATA:

.....

In fede
Timbro e firma
del Dirigente Scolastico