

Modulo di sostituzione – Squadra Categ. Cadetti -

Cadette



di

GARA	NUM.	ASSENTI COGNOME E NOME	SOSTITUTI COGNOME E NOME	G	M	A
m. 80						
M. 1000						
M. 80 hs						
ALTO						
LUNGO						
PESO						
STAFF. 1° F.						
2° F.						
3° F.						
4° F.						

Si dichiara che i/le sopraelencati/e alunni/e sono regolarmente iscritti/e e frequentanti la Scuola, sono in possesso del certificato medico di idoneità alla pratica non agonistica di attività sportive ed in regola con le norme assicurative vigenti. La Scuola, ai sensi della Legge 196/2003 – art. 13, ha acquisito agli atti il consenso da parte delle famiglie degli studenti iscritti/e alla manifestazione al fine del trattamento dei dati per i soli scopi relativi alla gestione delle gare, alla elaborazione e pubblicazione delle classifiche, alla compilazione di moduli iscrizione a manifestazioni successive alle provinciali.

timbro

IL DIRIGENTE SCOLASTICO