



Ufficio Scolastico Provinciale di Forlì – Cesena
Ufficio Educazione Fisica e Sportiva

MODULO DI ISCRIZIONE AI GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI 2009/2010
SPORT DI SQUADRA

(da inviare all'ufficio scrivente – fax 0543.370783 - entro e non oltre il 17.12.2009)

Categoria: Allievi U16 ☐ **Allieve U16** ☐ **Juniore M.** ☐ **Juniore F.** ☐
Cadetti ☐ **Cadette** ☐

N.B.: compilare un modulo per ogni squadra (contrassegnare con una croce l'apposito quadrato)

LA SCUOLA.....

INDIRIZZO **COMUNE** **TEL.**.....

ISCRIVE LA PROPRIA SQUADRA DI:

(C.M. prot. n. 6016 del 4 dicembre 2009 - allegato 1)

	M	F		M	F
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DISPONIBILITA' DELL'IMPIANTO

- ☐ NON E' DISPONIBILE ALCUN IMPIANTO
☐ E' DISPONIBILE L'IMPIANTO nelle seguenti

Giornate _____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____

Indirizzo **Comune** **N. Tel.**

Docente responsabile della squadra: Prof.

e mail..... **Tel.**

Firma del Docente

Firma del Dirigente Scolastico

Data