

**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.

timbro

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

---