

Giochi Sportivi Studenteschi 2009/2010
Istituzioni scolastiche secondarie di II 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