

**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