

**Ufficio Scolastico Provinciale di Forlì - Cesena**  
**Commissione Organizzatrice Provinciale G.S.S. 20..../20....**  
**FASE PROVINCIALE DI GINNASTICA Maschile e/o Femminile – 2° grado**  
**Modulo Iscrizione**  
**(compilare un modulo per ogni categoria)**

**ISTITUTO :** \_\_\_\_\_

**COMUNE DI** \_\_\_\_\_

**CATEGORIA ALLIEVI/E**

**CATEGORIA JUNIORES M/F**

**Squadra Ginnastica Femminile**

Cognome e nome	Data di nascita (g.m.a.)

Doc. responsabile: \_\_\_\_\_

**Squadra Ginnastica Maschile**

Cognome e nome	Data di nascita (g.m.a.)

Doc. responsabile: \_\_\_\_\_

Si dichiara che i/le sopraelencati/e alunni/e sono regolarmente iscritti/e e frequentanti la Scuola aderente ai G.S.S. 20..../20...., 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.

DATA .....

TIMBRO  
della Scuola

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_