

**UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI FORLÌ'-CESENA**  
**COMMISSIONE ORGANIZZATRICE PROVINCIALE G.S.S. 20...../20.....**  
**FASE PROVINCIALE DI ORIENTEERING – 1° grado**

SCUOLA MEDIA/ISTITUTO COMPRENSIVO: \_\_\_\_\_

CON SEDE NEL COMUNE DI : \_\_\_\_\_

ISCRIVE I PROPRI ALUNNI NELLE SOTTOINDICATE CATEGORIE:

COGNOME E NOME	Categoria	Data di nascita
	D12	
	D12	
	D12	

COGNOME E NOME	Categoria	Data di nascita
	H12	
	H12	
	H12	

COGNOME E NOME	Categoria	Data di nascita
	D 13-14	

COGNOME E NOME	Categoria	Data di nascita
	H 13 -14	

Docente accompagnatore: \_\_\_\_\_

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 di Istituto

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_