

**SCUOLA** \_\_\_\_\_**COMUNE DI** \_\_\_\_\_**Alunni Disabili (Cat. Unica)**

Cognome e nome	M/F	Data di nascita	Stile	Tempo

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

Si dichiara che gli alunni/e sopra indicati/e sono regolarmente iscritti/e e frequentanti Scuole aderenti ai G.S.S. 2008/2009, in possesso del libretto sanitario dello sportivo o del certificato di idoneità alla pratica non agonistica di attività sportive (D.M. 28/2/'83 e D.P.R. 272/00, allegato H) 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.

TIMBRO DELLA SCUOLA

DATA \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_