

Commissione Organizzatrice Provinciale di Forlì-Cesena
GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI 2008
FASE PROVINCIALE DI ATLETICA LEGGERA - 2° Grado
Forlì, Campo Sportivo Scolastico "C. Gotti" - Sabato, 19 aprile 2008

ISTITUTO _____ **DI** _____

CATEGORIA _____

(compilare un modulo per ogni categoria: Allievi /Allieve/Juniores M/Juniores F)

| GARA | COGNOME E NOME | DATA DI NASCITA | | |
|--------------------------|-----------------------|------------------------|--|--|
| MT.100 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| MT.110 HS. MT.100 HS. | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| MT. 300 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| ALTO | | | | |
| | | | | |
| LUNGO | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|---------|--|--|--|--|
| PESO | | | | |
| | | | | |
| DISCO | | | | |
| | | | | |
| MT.1000 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Docente Accompagnatore _____

Docente responsabile con compiti di giuria _____

(obbligatorio)

Si dichiara che i/le sopraelencati/e alunni/e sono regolarmente iscritti/e e frequentanti la Scuola, sono in possesso del certificato medico di idoneità alla pratica non agonistica di attività sportive ed in regola con le norme assicurative vigenti.

DATA _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Timbro della Scuola

Il presente modulo dovrà pervenire, entro e non oltre mercoledì, 9 aprile 2008, all'Ufficio Scolastico Provinciale – Ufficio Educazione Fisica e Sportiva - V.le Salinatore, 24 Forlì (E-mail: franca.cenesi.fo@istruzione.it oppure Fax 0543.370783) e, p.c. al Comitato Provinciale F.I.D.A.L. di Forlì (e-mail: ederatle@libero.it oppure fax. 0543.551209).