

MODELLO DI PARTECIPAZIONE ALLE DISCIPLINE SPORTIVE - Anno Scolastico.....

L'ISTITUTO

COMUNEPROVINCIA.....

DISCIPLINA SPORTIVA

ELENCO PARTECIPANTI

	COGNOME e NOME	DATA DI NASCITA	SESSO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Si dichiara che i suddetti partecipanti sono in regola con le norme assicurative vigenti, in possesso del libretto sanitario dello sportivo o della certificazione medica per la pratica di attività sportive non agonistiche, a norma del D.M.28/02/83 e del D.P.R. 272/00, e di un documento di riconoscimento. 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