

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	
	D 13-14	
	D 13-14	
	D 13-14	

COGNOME E NOME	Categoria	Data di nascita
	H 13 -14	
	H 13 -14	
	H 13 -14	
	H 13 -14	

Si dichiara che gli alunni/e sopra indicati/e sono regolarmente iscritti/e e frequentanti Scuole aderenti ai G.S.S. 2008, 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.

data

Timbro di Istituto

il Dirigente

\_\_\_\_\_