

## Giochi Sportivi Studenteschi 2009/2010

### MODULO POSIZIONE/ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI (MODULO B/I)

**REGIONE** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** \_\_\_\_\_ **COMUNE** \_\_\_\_\_

**SCUOLA / ISTITUTO** \_\_\_\_\_ **INDIRIZZO** \_\_\_\_\_

**TEL.** \_\_\_\_\_ **FAX** \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_

**LUOGO DELL'EVENTO** \_\_\_\_\_ **DATA** \_\_\_\_\_

**FASE:** distrettuale ☐ provinciale ☐ regionale ☐ interregionale ☐ nazionale ☐

**DISCIPLINA** CAMPESTRE **MAS.** ☐ **FEM.** ☐ **1° GRADO** ☐ **2° GRADO** ☐

Cognome		Nome		Data di nascita (gg/mm/aaaa)	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

#### Accompagnatori

	Cognome		Nome	
1	Prof.ssa	Prof.		
2	Prof.ssa/Sig.ra	Prof./Sig.		

Si dichiara che tutti gli atleti in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive **NON agonistiche** a norma del D.M. del 28 /02/1983 ☐ (dalla fase d'istituto alla fase interregionale) **agonistiche a norma del D.M. del 18 /02/1982** ☐ (fasi nazionali).

Si dichiara inoltre che il secondo accompagnatore prof/ssa. \_\_\_\_\_ presta servizio in questo istituto.

DATA: .....

.....

In fede  
Timbro e firma  
del Dirigente Scolastico