

## 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