

**COMMISSIONE ORGANIZZATRICE PROVINCIALE DEI GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI 2009****POSIZIONE / ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI ALL'INCONTRO**

SCUOLA / ISTITUTO \_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_

Disciplina Sportiva \_\_\_\_\_ M  F 

Categoria \_\_\_\_\_ Data dell'incontro \_\_\_\_\_

**ALUNNI/E PARTECIPANTI** (il numero massimo è indicato nelle Schede Tecniche dei G.S.S. 2009)

Cognome e nome	Documento	data di nascita	n. maglia
1) _____	_____	____/____/____	_____
2) _____	_____	____/____/____	_____
3) _____	_____	____/____/____	_____
4) _____	_____	____/____/____	_____
5) _____	_____	____/____/____	_____
6) _____	_____	____/____/____	_____
7) _____	_____	____/____/____	_____
8) _____	_____	____/____/____	_____
9) _____	_____	____/____/____	_____
10) _____	_____	____/____/____	_____
11) _____	_____	____/____/____	_____
12) _____	_____	____/____/____	_____
13) _____	_____	____/____/____	_____
14) _____	_____	____/____/____	_____
15) _____	_____	____/____/____	_____
16) _____	_____	____/____/____	_____

**Docente responsabile/accompagnatore:** \_\_\_\_\_

L'Istituto, ai sensi della L 196/2003 – art. 13, ha acquisito agli atti il consenso da parte delle famiglie degli/delle alunne/i 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 di iscrizione a manifestazioni successive alle provinciali.

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

DATA \_\_\_\_\_

TIMBRO SCUOLA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO