

**Ufficio Scolastico Provinciale di Forlì - Cesena**

*Ufficio Ed. Fisica, Sportiva e Politiche Giovanili*

**COMMISSIONE ORGANIZZATRICE GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI**

**FASE PROVINCIALE DI ORIENTEERING 20..... / 20.....**

**SCUOLA MEDIA/ISTITUTO COMPRENSIVO :** \_\_\_\_\_

**CON SEDE NEL COMUNE DI :** \_\_\_\_\_

**ISCRIVE I PROPRI ALUNNI NELLE SOTTOINDICATE CATEGORIE:**

<b>COGNOME E NOME</b>	<b>Categoria</b>	<b>Data di nascita</b>
	D12	
	D12	
	D12	

<b>COGNOME E NOME</b>	<b>Categoria</b>	<b>Data di nascita</b>
	H12	
	H12	
	H12	

<b>COGNOME E NOME</b>	<b>Categoria</b>	<b>Data di nascita</b>
	D 13-14	
	D 13-14	
	D 13-14	
	D 13-14	

<b>COGNOME E NOME</b>	<b>Categoria</b>	<b>Data di nascita</b>
	H 13 -14	
	H 13 -14	
	H 13 -14	
	H 13 -14	

Si dichiara che gli alunni sopra elencati sono regolarmente iscritti e frequentanti la Scuola, in possesso del certificato di "Stato di buona salute" ed in regola con le vigenti disposizioni assicurative Sportass.

**Timbro di Istituto**

**Data** .....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_