**C.S. 2016/17 – FASE PROVINCIALE 3 contro 3 BASKET School Cup**

Palestra Stella, Via Fantoni - Rimini - **07 aprile 2017**

**Mod. Iscrizione - ISTITUZIONI SCOLASTICHE DI 1° GRADO**

**Scuola/Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Cat. Allieve □ Cat. Allievi □ Cat. Juniores F □ Cat. Juniores M □***

**( utilizzare un modulo per ogni categoria)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Squadra A** | **Cognome** | **Nome** | **Data di nascita** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Squadra B** | **Cognome** | **Nome** | **Data di nascita** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Squadra C** | **Cognome** | **Nome** | **Data di nascita** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Squadra D** | **Cognome** | **Nome** | **Data di nascita** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

**Insegnante/i accompagnatore/i: prof.**

Sulla base delle dichiarazioni dei Capi di Istituto, agli atti di questo ufficio, si attesta che gli alunni/e sopra indicati sono regolarmente iscritti/e e frequentanti Scuole /Istituti aderenti ai C.S. 2016/17 e, in possesso del certificato di idoneità non agonistica ed in regola con le norme assicurative per l’ anno scolastico 2016/17.

|  |
| --- |
| **Si dichiara che, ai sensi della Legge 196/2003 – art. 13, gli Istituti hanno acquisito agli atti il consenso da parte delle famiglie degli studenti 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 iscrizione a manifestazioni successive alle regionali.** |

**Data / /2017 timbro scuola Il DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Il presente modulo dovrà essere inviato **entro martedì 04 aprile 2017**agli indirizzi **–** daniela.donini.rn@istruzione.it e 026032@spes.fip.it;  |