

Da inviare esclusivamente via fax al num.: 0432.204.476

GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI MANIFESTAZIONE NAZIONALE

MODULI ISCRIZIONE 2009 – SECONDO GRADO

MOD. B/I Iscrizione a cura del Dirigente Scolastico

GINNASTICA

Regione

Maschile	
Femminile	

2° grado

Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)		Cellulare:

Si dichiara che gli tutti alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti la scuola; si dichiara inoltre che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono stati sottoposti, e giudicati idonei, a visita medica agonistica ai sensi del D.M. 18.02.82 (nel caso di alunno disabile D.M. 4 marzo '93). Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

Data/...../.....

FIRMATO DA

IN QUALITA' di

Da inviare esclusivamente via fax al num.: 0432.204.476

GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI MANIFESTAZIONE NAZIONALE

MODULI ISCRIZIONE 2009 – SECONDO GRADO

MOD. B/I Iscrizione a cura del Dirigente Scolastico

<u>G I N N A S T I C A A E R O B I C A</u>	Maschile
Regione	Femminile
	Mista

2° grado

Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)		Cellulare:

Si dichiara che gli tutti alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti la scuola; si dichiara inoltre che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono stati sottoposti, e giudicati idonei, a visita medica agonistica ai sensi del D.M. 18.02.82 (nel caso di alunno disabile D.M. 4 marzo '93). Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

Data/...../.....

FIRMATO DA

IN QUALITA' di