



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
