

**UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI FORLÌ'-CESENA**  
**COMMISSIONE ORGANIZZATRICE PROVINCIALE G.S.S. 20...../20.....**  
**FASE PROVINCIALE DI ORIENTEERING -- 2° grado**

**ISTITUTO :** \_\_\_\_\_ **con sede nel Comune di** \_\_\_\_\_

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

COGNOME E NOME	Categoria	Data di nascita
	ALLIEVE D	

COGNOME E NOME	Categoria	Data di nascita
	ALLIEVI H	

COGNOME E NOME	Categoria	Data di nascita
	JUNIORES D	
	JUNIORES D	
	JUNIORES D	

COGNOME E NOME	Categoria	Data di nascita
	JUNIORES H	
	JUNIORES H	
	JUNIORES H	

**Docente/i accompagnatore/i:** \_\_\_\_\_

Si dichiara che i/le sopraelencati/e alunni/e sono regolarmente iscritti/e e frequentanti la Scuola aderente ai G.S.S. 20..../20....., sono in possesso del certificato medico di idoneità alla pratica non agonistica di attività sportive ed in regola con le norme assicurative vigenti. La Scuola, ai sensi della Legge 196/2003 – art. 13, ha 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 provinciali

**Data** \_\_\_\_\_

**Timbro di Istituto**

**Il Dirigente Scolastico**

\_\_\_\_\_