

GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI MANIFESTAZIONE NAZIONALE

MODULI ISCRIZIONE 2009 – SECONDO GRADO

MOD. B/I Iscrizione Studenti **DISABILI a cura del Dirigente Scolastico**

NUOTO

Regione: _____

	DIR	HFD	HFC	NU	NV
N° Maschi					
N° Femmine					

RAPPRESENTATIVA REGIONALE

Cognome e Nome	Tempo Iscrizione gara	Data di nascita	Categoria di disabil.	Sesso	50 mt. dorso	50 mt. stile	50 mt. rana

Contrassegnare con una X la gara alla quale iscrivere gli alunni.

Staffetta 4 x 50 mt. stile libero

Cognome e Nome	Data di nascita	Sesso	Categoria di disabilità

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. 4 marzo '93. Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

Docente Accompagnatore Prof. / Prof.ssa

Telefono:..... **E-mail:**

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

Firma del Dirigente Scolastico
