UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI FORLI' - CESENA
Commissione Organizzatrice Provinciale G.S.S.2005/06
FASE PROVINCIALE DI NUOTO

Piscina Comunale (Via Turati)

COMUNE DI _____

SCUOLA MEDIA/I.C. _____

Alunni Disabili (Cat. Unica)

Cognome e nome	M/F	Data di nascita	Stile

Doc. accompagnatore:_____

Si dichiara che i/le sopraelencati/e alunni/e sono regolarmente iscritti/e e frequentanti la Scuola e sono in possesso del libretto sanitario dello sportivo o del certificato medico di idoneità alla pratica non agonistica di attività sportive e in regola con le norme assicurative vigenti.

TIMBRO DELLA SCUOLA DATA _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____