**MODULO DI ISCRIZIONE**

Entro **Lunedì 11 marzo 2019** spedire a:

[infotiscali@ttcarpi.it](mailto:infotiscali@ttcarpi.it) e edfisicamodena@gmail.com

La SCUOLA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscrive i/le seguenti atleti/e della categoria:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Squadra A

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cognome e nome | data nasc. |
|  |  |  |
|  |  |  |

Squadra B

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cognome e nome | data nasc. |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Insegnante accompagnatore (obbligatorio) : prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si dichiara che, ai sensi della Legge vigente, gli Istituti hanno 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.

Sulla base delle dichiarazioni dei Capi di Istituto, agli atti di questo ufficio, si attesta che gli/le alunni/e sopra indicati/e sono regolarmente iscritti/e e frequentanti Scuole Medie/Istituti aderenti ai C.S.S.2019 e in possesso del certificato medico di “stato di buona salute” e della prevista assicurazione.

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro della scuola IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**MODULO DI VARIAZIONE**

(il presente modulo va consegnato alla segreteria-gare in caso di variazioni)

La Scuola/Istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

effettua le seguenti variazioni alle iscrizioni :

gara

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | risulta assente: | data di nascita | |
|  | è sostituit ... da: |  |  |
|  | risulta assente: | data di nascita | |
|  | è sostituit ... da: |  |  |
|  | risulta assente: | data di nascita | |
|  | è sostituit ... da: |  |  |
|  | risulta assente: | data di nascita | |
|  | è sostituit ... da: |  |  |

Si dichiara che, ai sensi della Legge vigente, gli Istituti hanno 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.

Sulla base delle dichiarazioni dei Capi di Istituto, agli atti di questo ufficio, si attesta che gli/le alunni/e sopra indicati/e sono regolarmente iscritti/e e frequentanti Scuole Medie/Istituti aderenti ai C.S.S.2019 e in possesso del certificato medico di “stato di buona salute” e della prevista assicurazione .

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro della scuola Firma del Dirigente