**CAMPIONATI STUDENTESCHI 2019**

 **BADMINTON**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**Entro 20 Marzo 2019 spedire a:** edfisicamodena@gmail.com

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

Squadra Maschile

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

Squadra Femminile

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

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

Si dichiara che 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. 2019 e in possesso del certificato medico di “stato di buona salute” e della prevista assicurazione.

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro della scuola DIRIGENTE SCOLASTICO