**CAMPIONATI STUDENTESCHI 2019 – VOLLEY S3**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**Entro 2 aprile 2019 spedire a:** [edfisicamodena@gmail.com](mailto:edfisicamodena@gmail.com)

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

* CADETTE
* CADETTI

1^Squadra

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

2^ Squadra

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

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

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. 2018 e in possesso del certificato medico di “stato di buona salute” e della prevista assicurazione.

Ai sensi della legge vigente, si certifica il possesso, da parte della scuola, della formula di acquisizione del consenso dell’interessato, rilasciato dalla famiglia, che autorizza la scuola al trattamento dei dati personali.

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