**CAMPIONATI STUDENTESCHI CORSA CAMPESTRE**

Modello di iscrizione

da utilizzare uno per ogni categoria.  
PROVINCIA DI **POTENZA/MATERA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SCUOLA | DI | |
| INDIRIZZO | | CAP |
| TELEFONO | FAX | |
| DOCENTE ACCOMPAGNATORE | | TEL |
|  | |  |

Iscrive alle finale provinciale  finale regionale i seguenti atleti (barrare una sola casella):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SCUOLA SECONDARIA I GRADO | Cadette | | Cadetti | Disabili |
|  | Ragazzi | | Ragazze |  |
| SCUOLA SECONDARIA II GRADO | Allievi | | Allieve | Disabili |
|  | Juniores M | | Juniores F |  |
| ISCRIZIONE SQUADRA max 5 atleti | |  | | |

Si ricorda che la data di nascita deve essere completa di giorno, mese e anno nel formato GG/MM/AAAA.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Data di nascita |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

diversamente abili primo gradosecondo grado

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Data di nascita | Grado disabilità |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Si dichiara che tutti gli atleti in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive NON agonistiche a norma del D.M. del 24/04/2013.

N.B. compilare il presente modello al computer, stamparlo ed inviarlo a [trofeosud@libero.it](mailto:trofeosud@libero.it)

**Timbro e firma del Dirigente Scolastico**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**CAMPIONATI STUDENTESCHI**

**MODELLO S** (SOSTITUZIONI)

**(Iscrizione a cura del Dirigente Scolastico)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATLETA ASSENTE | | SOSTITUITO DA/NUOVA ISCRIZIONE | | | |
| Cognome | Nome | Cognome e nome | Data di nascita  gg/mm/aa | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Si dichiara che tutti gli atleti in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive NON agonistiche a norma del D.M. del 24/04/2013.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro della scuola Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presente modello, firmato in originale dal Dirigente Scolastico, deve essere presentato agli organizzatori della manifestazione unitamente ai documenti di riconoscimento.