

Modulo di sostituzione – Squadra Categ. Ragazzi

☐ **Ragazze** ☐

GARA	NUM.	ASSENTI COGNOME E NOME	SOSTITUTI COGNOME E NOME	G	M	A
m. 60						
M. 1000						
M. 60 hs						
ALTO						
LUNGO						
VORTEX						
STAFF. 1° F.						
2° F.						
3° F.						
4° F.						

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

data

timbro
della scuola

IL DIRIGENTE SCOLASTICO