

MODELLO DI PARTECIPAZIONE ALLE DISCIPLINE SPORTIVE - Anno Scolastico.....

L'ISTITUTO .....

COMUNE .....PROVINCIA.....

DISCIPLINA SPORTIVA .....

ELENCO PARTECIPANTI

	COGNOME e NOME	DATA DI NASCITA	SESSO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Si dichiara che gli/le alunni/e sopraelencati/e sono iscritti/e e frequentanti la scuola/l'istituto, in possesso del certificato di "stato di buona salute" ed in regola con le vigenti disposizioni assicurative.

TIMBRO DELLA SCUOLA

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO