

UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI FORLI' - CESENA
Commissione Organizzatrice Provinciale G.S.S. 20...../20.....
Fase Provinciale di Ginnastica Maschile e/o Femminile – 1° grado
Modulo Iscrizione

S.MEDIA/IST.COMPRENSIVO _____

COMUNE DI _____

Squadra Ginnastica Femminile

| Cognome e nome | Data di nascita (g.m.a.) |
|----------------|--------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Doc. responsabile: _____

Squadra Ginnastica Maschile

| Cognome e nome | Data di nascita (g.m.a.) |
|----------------|--------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Doc. responsabile: _____

Si dichiara che i/le sopraelencati/e alunni/e sono regolarmente iscritti/e e frequentanti la Scuola aderente ai G.S.S. 20..../20...., sono in possesso del certificato medico di idoneità alla pratica non agonistica di attività sportive ed in regola con le norme assicurative vigenti. La Scuola, ai sensi della Legge 196/2003 – art. 13, ha 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.

Data _____

Timbro della Scuola

Il Dirigente Scolastico
