

Commissione Organizzatrice Provinciale G.S.S. 20..../20....
FASE PROVINCIALE DI NUOTO - Piscina Comunale (Via Turati)

COMUNE DI _____

SCUOLA MEDIA/I.C. _____

Categoria 19..... (Partecipazione individuale)

Cognome e nome	M/F	Data di nascita	N°. Documento	Stile	Tempo

Doc. accompagnatore: _____

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

TIMBRO DELLA SCUOLA

DATA _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
