



Ministero dell' Istruzione,
dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per l' Emilia-Romagna
- Direzione Generale -

Ufficio XII - Ambito territoriale per la provincia di Modena

Via Rainusso, 70/80 - 41100 - MODENA Tel: 059/382800 - C.F. 80009830367

Indirizzo PEC : csamo@postacert.istruzione.it - E-mail: usp.mo@istruzione.it

Prot. n 3615

Modena, 17.04.2014

- Ai Dirigenti delle scuole secondarie
di 1° grado interessate
- Al Comitato Provinciale C.O.N.I. di Modena

OGGETTO: CS 2014 di Pallatamburello – Finale provinciale.

Facendo seguito alla nota n. 1403 del 26.02.2014, relativa a CS Pallatamburello – si informa che la fase finale sarà disputata **Martedì 29 aprile 2014**, c/o le palestre della S.M. Ferraris di Modena – Via Divisione Acqui 160, con la formula del concentramento triangolare tra le seguenti scuole:

Cat. Cadetti	Cat. Cadette
I.C. FIORANO 1	I.C. FIORANO 1
Vinc. tra S.M. FERRARIS/PACINOTTI	Vinc. tra S.M. FERRARIS/PACINOTTI

Ritrovo per tutte le squadre alle ore 9.00.

Si informa che la squadra vincente della categoria Cadetti e Cadette parteciperà alla fase regionale prevista, probabilmente, per il giorno 3 maggio 2014 a Lugo di Romagna.

Cordiali saluti.

F.to Dirigente
Silvia Menabue

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n.39/1993

Il Dirigente : Dott.ssa Silvia Menabue
Responsabile del procedimento : Susanna Caselli Tel: 059/ 382924 e-mail: edfiscamodena@gmail.com



*Ministero dell' Istruzione,
dell'Università e della Ricerca*
Ufficio Scolastico Regionale per l' Emilia-Romagna
- Direzione Generale -

Ufficio XII - Ambito territoriale per la provincia di Modena

Via Rainusso, 70/80 - 41100 - MODENA Tel: 059/382800 - C.F. 80009830367

Indirizzo PEC : csamo@postacert.istruzione.it - E-mail: usp.mo@istruzione.it

POSIZIONE / ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI ALL'INCONTRO (MODULO B/I)

PROVINCIA _____ COMUNE _____

SCUOLA / ISTITUTO _____

LUOGO DELL'EVENTO _____ DATA _____

FASE: distrettuale provinciale regionale

DISCIPLINA _____ MAS. FEM.

1° GRADO 2° GRADO

	Cognome	Nome	Data di nascita (gg/mm/aaaa)		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Accompagnatori

	Cognome	Nome
--	---------	------

Il Dirigente : Dott.ssa Silvia Menabue
Responsabile del procedimento : Susanna Caselli Tel: 059/ 382924 e-mail: edfiscamodena@gmail.com



Ministero dell' Istruzione,
dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per l' Emilia-Romagna
- Direzione Generale -

Ufficio XII - Ambito territoriale per la provincia di Modena

Via Rainusso, 70/80 - 41100 - MODENA Tel: 059/382800 - C.F. 80009830367

Indirizzo PEC : csamo@postacert.istruzione.it - E-mail: usp.mo@istruzione.it

1	Prof.ssa	Prof.		
2	Prof.ssa/Sig.ra	Prof./Sig.		

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 28 /02/1983 (dalla fase d'istituto alla fase interregionale)** agonistiche a norma del D.M. del 18 /02/1982 (fasi nazionali).

DATA:

.....

In fede
Timbro e firma
Del Dirigente Scolastico