Modulo Rappresentativa

Fase Regionale Campionati Studenteschi “Sci Alpino”

Coordinamento “Ed. Motoria, Fisica e Sportiva” - Puglia

Attività Sportiva Scolastica 2015/16

I.C. 1°Gr. 2°Gr.

Istituzione Scolastica Città

Tel Fax E-mail

# Docente (**Pratica Sci**) Cell E-mail



Fase Regionale SCI ALPINO

Campo Felice (AQ), 15/19 Febbraio 2016

Il Dirigente ATTESTA:

**Adempimenti (entro il 11 Gennaio 2016):**

Iscrizione: 1) On-line: Piattaforma [www.campionatistudenteschi.it](http://www.campionatistudenteschi.it) (Associazione Alunni/Discipline Sportive)

Cadetti (2002/2003) Disabili (2000/2004) – Allievi (199/2002) Disabili (1997/2002)

2) E-mail: Modulo Rappresentativa a USR Puglia “Coordinamento” [marino.pellico.ba@istruzione.it](mailto:marino.pellico.ba@istruzione.it) **entro il 11 Gennaio 2016**

3) Conferenza: Consegnare Modulo in originale (a firma del Dirigente) alla Conferenza **Bari 13 Gennaio 2016 ore 15.00**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rappresentativa Scolastica **(Word dimensione carattere 8 – contrassegnare “X” gara, lezione, celiaco)**  Il Docente accompagnatore con pratica di sci usufruirà dell’ ospitalità (Rappresentativa composta da N° 10 Alunni) | | | | | | | | | |
|  | Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Tess. Sanit.  (Ultime 6 cifre) | Gara | Non Gara | Scarpa | Altezza | Celiaco |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Docente Accompagnatore | | | | | | | | | |
|  | Cognome e Nome | | Data di nascita | Recapito | | |  | | |
| 1 |  | |  |  | | |  | | |

N.B. Il Dirigente Scolastico con l’ iscrizione attesta:

partecipazione**,** frequenza, posizione assicurativa e idoneità sportiva non agonistica, a norma del D.M. 28/02/83

Agli atti della scuola: **dichiarazione di autorizzazione rilasciata dai genitori**

Data

Visto

Il Dirigente Scolastico