* **Modulo Girone Squadra Vincente (trasmettere al termine della Gara)**

Modulo Girone Squadra Vincente MASCHILE/FEMMINILE – “SPORT DI SQUADRA”

Coordinamento “Ed. Motoria, Fisica e Sportiva”

Campionati Studenteschi 2015/16

1° Grado 2° Grado

Istituzione Scolastica Citta’

##### Tel Fax E-mail

Dirigente Tel

Docente Accompagnatore Cell E-mail

**Munirsi di PEN-DRIVE**

**ADEMPIMENTI (contrassegnare X)**

Calcio: A 11 A 5 Volley Basket Handball Rugby

(N° 14) (N° 12) (N° 12) (N° 4) (N° 14) (N° 15/12)

SCUOLA ORGANIZZATRICE

Indicare la Scuola Iscritta per 1^ nel Girone (Organizzatrice)

Assicura: Assistenza medica o eventuale chiamata 118 - Palestra Regolamentare

**Vince la Squadra** Girone N° Risultato Finale

Indicare la Scuola Sesso

TRASMETTERE: il MODULO in formato elettronico (Word) a: USR Puglia “Coordinamento” [marino.pellico.ba@istruzione.it](mailto:marino.pellico.ba@istruzione.it)

- Il Docente dovrà essere in possesso di PEN-DRIVE al fine di una tempestiva trasmissione del Modulo Girone Squadra Vincente

Il Docente dovrà presentarsi in abbigliamento ginnico a Scuola e sui campi di gara

- SQUADRA :Numero MAX Atleti (Schede Tecniche). Non saranno ammesse alla gara squadre con meno del numero previsto di giocatori

- Consegnare il Modulo Rappresentativa in originale (a firma del Dirigente Scolastico) agli Arbitri di Gara

- Riconoscimento Alunni mediante Documento di identità personale o certificato scolastico munito di foto e firma del Dirigente

- La gare dovranno svolgersi rispettando il calendario ufficiale ai fini della copertura assicurativa (Pena esclusione dal Girone)

- Obbligo alla gara tutti gli iscritti a referto

**Schede Tecniche 2015/16** Sito: [www.campionatistudenteschi.it](http://www.campionatistudenteschi.it)

N.B. Procedura on-line: Sito [www.campionatistudenteschi.it](http://www.campionatistudenteschi.it) (Associazione Alunni/Discipline N° 7 giorni antecedenti la Gara)

Il Dirigente ATTESTA

Frequenza, posizione assicurativa e idoneità sportiva non agonistica (DM 28/02/83)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RAPPRESENTATIVA: CADETTE CADETTI ALLIEVE ALLIEVI | | | | |
| N° | Cognome | Nome | Luogo e Data di Nascita | Classe |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data

Visto

Il Dirigente Scolastico