**SCHEDA PRE-ISCRIZIONE Rappresentativa**

 ******

***“Campionati Studenteschi”* a.s. 2018/2019**

**Fase Provinciale e Regionale SCI ALPINO**

**Ovindoli (AQ) 11/15 marzo 2019**

I.C. 1°Gr. 2°Gr.

Istituzione Scolastica Città

Tel Fax E-mail

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

**Trasmissione entro il 15/01/2019*: educazionefisica***[***puglia@gmail.com***](mailto:puglia@gmail.com)

[***dante.pignatelli@gmail.com***](mailto:dante.pignatelli@gmail.com)

**Rappresentativa Scolastica**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | **Tess. Sanit.**  **(Ultime 6 cifre)** | **Scarpa** | **Altezza** | **Peso** | **Celiaco** |
|  | SQUADRA MASCHILE |  |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4R** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5R** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **SQUADRA FEMMINILE** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9R** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10R** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Docente Accompagnatore (1 gratuità ogni 10 alunni)** | | | | | | |
|  | **Cognome e Nome** | **Luogo e data di nascita** | **Telefono** | **Scarpa** | **Altezza** | **Peso** | **Celiaco** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |

Riserve

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