

Da inviare esclusivamente via fax al num.: 06. 5849. 5847

GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI MANIFESTAZIONE NAZIONALE**MODULI ISCRIZIONE 2007 – SECONDO GRADO****MOD. B/I Iscrizione a cura del Dirigente Scolastico****ATLETICA LEGGERA**

Maschile	
Femminile	

2° grado

Regione

Squadra:

specialità	Tempo	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)			scuola / provincia / comune
100 mt						
100/110h						
1000 m						
300 m						
Alto						
Lungo						
Peso						
Disco						
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)			Cellulare:			

MOD. B/I Iscrizione a cura del Dirigente Scolastico**Individualisti**

Specialità	Tempo	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)			scuola / provincia / comune
100 mt						
100/100 h						
1000 m						
300 m						
Alto						
Lungo						
Peso						
Disco						
Accompagnatore* (prof. / prof.ssa)			Cellulare:			

Si dichiara che gli tutti alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti la scuola; si dichiara inoltre che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono stati sottoposti, e giudicati idonei, a visita medica agonistica ai sensi del D.M. 18.02.82 (nel caso di alunno disabile D.M. 4 marzo '93). Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

***L'ACCOMPAGNATORE PER GLI ATLETI INDIVIDUALISTI E' DESIGNATO DALLA C.O.R.**

Data/...../.....

FIRMATO DA

IN QUALITA' di

Da inviare esclusivamente via fax al num.: 06. 5849. 5847

GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI MANIFESTAZIONE NAZIONALE**MODULI ISCRIZIONE 2007 – SECONDO GRADO****MOD. B/I Iscrizione a cura del Dirigente Scolastico****BADMINTON**

Maschile

2° grado

Femminile

Regione

Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)		Cellulare:

Data/...../.....

FIRMATO DA

IN QUALITA' di

Da inviare esclusivamente via fax al num.: 06. 5849. 5847

GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI MANIFESTAZIONE NAZIONALE**MODULI ISCRIZIONE 2007 – SECONDO GRADO****MOD. B/I Iscrizione a cura del Dirigente Scolastico****GINNASTICA**

Maschile

2° grado

Regione

Femminile

Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)		Cellulare:

GINNASTICA AEROBICA

Femminile/Maschile

2° grado

Sesso	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)		Cellulare:	

Si dichiara che gli tutti alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti la scuola; si dichiara inoltre che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono stati sottoposti, e giudicati idonei, a visita medica agonistica ai sensi del D.M. 18.02.82. Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

Data/...../.....

FIRMATO DA

IN QUALITA' di

Da inviare esclusivamente via fax al num.: 06. 5849. 5847

GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI MANIFESTAZIONE NAZIONALE

MODULI ISCRIZIONE 2007 – SECONDO GRADO

MOD. B/I Iscrizione a cura del Dirigente Scolastico

NUOTO SQUADRE

Maschile	
Femminile	

2° grado

Regione

squadra:

specialità	Tempo	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
50-Farfal				
50-Dorso				
50-Rana				
50-Stile				
Frazion. 6x50				
Frazion. 6x50				
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)			Cellulare:	

MOD. B/I Iscrizione a cura del Dirigente Scolastico

NUOTO INDIVIDUALISTI

Maschile	2° grado	
Femminile		

Regione

Individualisti

Specialità	Tempo	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
50-Farfal				
50-Dorso				
50-Rana				
50-Stile				
Accompagnatore* (prof. / prof.ssa)			Cellulare:	

Si dichiara che gli alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti la scuola; si dichiara inoltre che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono stati sottoposti, e giudicati idonei, a visita medica agonistica ai sensi del D.M. 18.02.82 (nel caso di alunno disabile D.M. 4 marzo '93). Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

*L'ACCOMPAGNATORE PER GLI ATLETI INDIVIDUALISTI E' DESIGNATO DALLA C.O.R.

Data/...../.....

FIRMATO DA

IN QUALITA' di

Da inviare esclusivamente via fax al num.: 06. 5849. 5847

GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI MANIFESTAZIONE NAZIONALE

MODULI ISCRIZIONE 2007 – SECONDO GRADO

MOD. B/I Iscrizione a cura del Dirigente Scolastico

ORIENTAMENTO SQUADRA

Regione

Maschile	
Femminile	

2° grado

Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)		Cellulare:

MOD. B/I Iscrizione a cura del Dirigente Scolastico

ORIENTAMENTO INDIVIDUALISTI

Regione

Maschile	2° grado	
Femminile		

Individualisti

Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune

L'eventuale atleta individualista sarà aggregato alla squadra della scuola vincitrice della fase regionale.

Data/...../.....

FIRMATO DA

IN QUALITA' di

Da inviare esclusivamente via fax al num.: 06. 5849. 5847

GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI MANIFESTAZIONE NAZIONALE

MODULI ISCRIZIONE 2007 – SECONDO GRADO

MOD. B/I Iscrizione a cura del Dirigente Scolastico

TENNIS TAVOLO

Regione

Maschile	
Femminile	

2° grado

Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)		Cellulare:

Data/...../.....

FIRMATO DA

IN QUALITA' di

Da inviare esclusivamente via fax al num.: 06. 5849. 5878

MODELLO B/I - ISCRIZIONI SPORT DI SQUADRA
(compilazione a cura del Dirigente Scolastico)

PALLAMANO

GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI

POSIZIONE / ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI ALL'INCONTRO

REGIONE _____ PROVINCIA _____ COMUNE _____

SCUOLA / ISTITUTO _____ INDIRIZZO _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

FASE NAZIONALE

MAS.

FEM.

2° grado

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

Accompagnatori		Cognome e nome	Cellulare
1	Prof.ssa	Prof.	
2	Prof.ssa/Sig.ra	Prof./Sig.	

Si dichiara che gli tutti alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti la scuola; si dichiara inoltre che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono stati sottoposti, e giudicati idonei, a visita medica agonistica ai sensi del D.M. 18.02.82. Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

N.B. La voce seguente è da compilare nel caso in cui **il secondo accompagnatore** sia stato individuato tra il Personale non docente.

Si dichiara inoltre che il secondo accompagnatore Sig.ra /Sig. : _____ presta servizio in questa scuola fra il personale di ruolo.

DATA:

FIRMATO DA

IN QUALITA' di

Da inviare esclusivamente via fax al num.: 06. 5849. 5878

MODELLO B/I - ISCRIZIONI SPORT DI SQUADRA
(compilazione a cura del Dirigente Scolastico)

PALLAVOLO

GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI

POSIZIONE / ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI ALL'INCONTRO

REGIONE _____ PROVINCIA _____ COMUNE _____

SCUOLA / ISTITUTO _____ INDIRIZZO _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

FASE NAZIONALE

MAS.

FEM.

2° grado

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

Accompagnatori			Cognome e nome	Cellulare
1	Prof.ssa	Prof.		
2	Prof.ssa/Sig.ra	Prof./Sig.		

Si dichiara che gli tutti alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti la scuola; si dichiara inoltre che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono stati sottoposti, e giudicati idonei, a visita medica agonistica ai sensi del D.M. 18.02.82. Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

N.B. La voce seguente è da compilare nel caso in cui il **secondo accompagnatore** sia stato individuato tra il Personale non docente.

Si dichiara inoltre che il secondo accompagnatore Sig.ra /Sig. : _____ presta servizio in questa scuola fra il personale di ruolo.

DATA:

FIRMATO DA

IN QUALITA' di

GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI

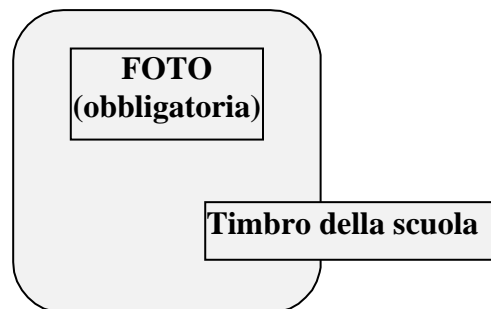
MODELLO DI CERTIFICAZIONE PER ALUNNI SPROVVISTI DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE

Il sottoscritto Dirigente Scolastico

della scuola

dichiara, sulla base della certificazione depositata nella segreteria di questa scuola, che l'alunno ritratto nella foto di seguito allegata corrisponde a :

nato /a il



Data ____/____/____

Firma del dirigente scolastico

NOTE:

La presente certificazione è valida solo ai fini del riconoscimento per le manifestazioni sportive dei Giochi Sportivi Studenteschi.

A) la presente certificazione non è valida se priva di foto e timbro della scuola.

B) la presente certificazione può essere rilasciata solo ad alunni iscritti e frequentanti la scuola che emette la certificazione stessa.