

MODELLO ISCRIZIONI CANOTTAGGIOFASE REGIONALE I GRADOFASE REGIONALE II GRADO

(Iscrizione a cura del Dirigente Scolastico)

ISTITUTO _____ PROV. _____ GRADO _____

INDIRIZZO _____

TEL. _____ E-MAIL _____

EQUIPAGGIO _____

Cognome	Nome	M / F	Data di nascita (gg/mm/aa)		
1					
2					
3					
4					
5					

* Indicare con (TIM) l'alunno timoniere dell'equipaggio

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

Si dichiara che tutti 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 non agonistica, così come descritto dall'art. 3 del Decreto Interministeriale del 24 aprile 2013, modificato dall'art. 42 bis del decreto Legge n. 69 del 2013, convertito dalla Legge n. 98 del 2013 e s.m.i. Le certificazioni mediche dovranno essere depositate e custodite presso la segreteria della scuola di appartenenza.

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

Si dichiara inoltre che il secondo accompagnatore Sig.ra /Sig. :

_____ presta servizio in questa scuola fra il personale docente di ruolo.

DATA: ____/____/_____

timbro

IL DIRIGENTE SCOLASTICO