**CAMPIONATI STUDENTESCHI 2019**

**MODELLO B/I**

**ISCRIZIONI CAMPIONATO INTERSCOLASTICO INDOOR**

**ALUNNI CON DISABILITA’**

**Inoltrare compilato e sottoscritto a:** **remareascuola@canottaggio.org** **entro il 17 marzo**

DATA DELL’EVENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019 DISCIPLINA: CANOTTAGGIO FASE: istituto nazionale

REGIONE PROVINCIA ( ) COMUNE

SCUOLA / ISTITUTO

INDIRIZZO

TEL. FAX E-MAIL

DOCENTE DI RIFERIMENTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | M / F | Data di nascita(gg/mm/aa) | Categoria pararower(si veda leggenda progetto tecnico federale) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

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 ai sensi del D.M. 24.04.2013 (attività sportiva non agonistica) o del D.M. 18.02.1982 (attività sportiva agonistica). Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019 TIMBRO SCUOLA IL DIRIGENTE SCOLASTICO