***CAMPIONATI STUDENTESCHI***

***2013/2014***

**FINALE PROVINCIALE DI BADMINTON**



###### Prot. \_\_\_\_\_\_ data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Modello di conferma iscrizione**

*da inviare entro il 24 aprile a* *edfisica@csasalerno.it*

SCUOLA/ISTITUTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROVINCIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCENTE ACCOMPAGNATORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CATEGORIA\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COGNOME NOME DATA DI NASCITA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

SI ATTESTA CHE GLI ALUNNI ELENCATI NEL PRESENTE MODELLO SONO REGOLARMENTE ISCRITTI E FREQUENTANTI QUESTA SCUOLA/ISTITUTO, PRESSO CUI SONO DEPOSITATI I RELATIVI CERTIFICATI MEDICI DI IDONEITA’ ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA (art.4 comma 2, Legge Regionale n.18 del 25/11/13).

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 f.to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

timbro