***Campionati Studenteschi 2013/14***

**FASE PROVINCIALE
TENNIS TAVOLO**

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

**Modello di conferma iscrizione**

*da inviare entro il 29 aprile per le scuole secondarie di I grado a* *edfisica@csasalerno.it* *da inviare entro il 7 maggio per le scuole secondarie di II grado a* *edfisica@csasalerno.it*

SCUOLA/ISTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CODICE MECC.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**CATEGORIA ALLIEVE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | COGNOME NOME  | DATA DI NASCITA |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

timbro