

**Ministero della Pubblica Istruzione**  
**DIREZIONE GENERALE REGIONALE PER LA CAMPANIA**  
**UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI SALERNO**  
**- UFFICIO COORDINAMENTO EDUCAZIONE FISICA E SPORTIVA -**  
*VIA MONTICELLI, n.1 - 84122SALERNO - Tel. 089 - 77 16 94 - Fax 089 -771689*

Prot.n.194/EF Sa

Salerno, 19/04/2007

- **Ai Dirigenti Scolastici Scuole di 1°e2° gr.**
- **Agli Insegnanti di Ed. Fisica**
- **Al C.O.N.I. provinciale di Salerno**
- **Al Presidente Provinciale F.I.T.**
- **All'Assessore Provinciale allo Sport**  
**LORO SEDI**
- **All' assessore allo Sport del Comune di**  
**SALERNO**

**OGGETTO: G.S.S. 2006/07 Finali Provinciali di TENNIS M/F I° e II° grado.**

La commissione Organizzatrice Provinciale, con la collaborazione tecnica della F.I.T., indice ed organizza le FINALI PROVINCIALE di TENNIS riservate riservate alle Scuola secondarie di I° e II° grado maschile e femminile.

Le manifestazioni si svolgeranno secondo il secondo calendario:

**02 maggio 2007 presso la Palestra del Lic. Sc. " Severi " di Salerno**  
**riservate alle Ist. Scol. di II° grado.**

**02 maggio 2007 presso la Palestra del I.T.C. " Genovesi " Salerno**  
**riservate alle Ist. Scol. di I° grado.**

**PARTECIPAZIONE – PROGRAMMA TECNICO – PUNTEGGIO e CLASSIFICHE:**

valgono le note tecniche relative ai G.S.S. 2005/06 ed al regolamento tecnico Federale.

a squadra : cat. ALLIEVI / E nati 1991 – 92 – 93

cat. CATEGORIA UNICA nati 1993 - 94 -95 – 96

**PROGRAMMA GARE:**

- ore 9,00 riunione giuria
- ore 9,15 termine ultimo conferma iscrizioni
- ore 9,30 inizio gare

Si comunica che ogni istituzione scolastica dovrà provvedere entro e non oltre il giorno **27 aprile 2007**. a far pervenire, iscrizione sul modello allegato allo scrivente Ufficio via FAX 089 - 771689 .

**Il Coordinatore per l'Ed. Fisica e Sportiva**  
**Vito Federico ACOCELLA**

Da trasmettere entro il 27 aprile 2007 089771689

## Giochi Sportivi Studenteschi 2006/2007

### ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI

SCUOLA / ISTITUTO \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

LUOGO DELL'EVENTO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

DISCIPLINA \_\_\_\_\_ MAS.  FEM.  1° GRADO  2° GRADO

	Cognome	Nome	Data di nascita (gg/mm/aaaa)		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

Accompagnatori ( vedi punto 6 Circ. prot. n. 4688/A5 del 22.07.05 )

	Cognome		Nome
1	Prof.ssa	Prof.	
2	Prof.ssa/Sig.ra	Prof./Sig.	

Si dichiara che tutti gli atleti in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive NON agonistiche a norma del D.M. del 28 /02/1983  (dalla fase d'istituto alla fase interregionale)

DATA: .....

.....

In fede  
Timbro e firma  
del Dirigente Scolastico