



**I TORNEO STUDENTESCO DI CALCIO A.S. 2011-2012**

L' ISTITUTO \_\_\_\_\_

*Timbro lineare dell' Istituto*

STUDENTE REFERENTE (OBBLIGATORIO INDICARE E- mail e numero di telefono)

\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

COLORE DELLA MAGLIA \_\_\_\_\_

SLOGAN DI PARTECIPAZIONE AL TORNEO \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di iscrivere una propria squadra al **I Torneo Studentesco di Calcio** : (barrare con una "X" la voce che interessa)

- squadra maschile ( 1997 – 1996 – 1995 );  
 squadra femminile ;

**ELENCO STUDENTI/CALCIATORI**

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	N. CARTA D'IDENTITA'	(*) DICH. AI SENSI L.196/03
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

(\*) ai sensi dell'art. 13 D.L.vo 196/2003 autorizza il trattamento dei dati personali dichiarati solo per le finalità di cui alla presente richiesta e come previsto dalla vigente legislazione.

Accompagnatore prof./ssa	
Accompagnatore prof./ssa	

Arbitro/Studente	
Arbitro/guardalinee	

**RISERVATO ALLA SCUOLA/ISTITUTO - DICHIARAZIONE**

Si dichiara che, per l'anno scolastico 2011/2012, gli alunni sono:

- regolarmente iscritti e frequentanti la Scuola/Istituto;
- beneficiari della polizza assicurativa scolastica numero \_\_\_\_\_  
prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ omnicomprensiva di tutti i  
rischi derivanti dalla partecipazione al Torneo summenzionato;
- in possesso del certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva non agonistica, a  
norma del D.M. del 28/02/03.

DOCENTE /TUTOR \_\_\_\_\_

N. DI TELEFONO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E - MAIL \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

data\_\_\_\_\_

**In fede  
Il Dirigente Scolastico**



\_\_\_\_\_

**Da inviare entro il 30 Gennaio 2012**

**Ambito Scolastico Territoriale – Ufficio di Coordinamento per l' Educazione Motoria Fisica e Sportiva**

**Fax 0971/445081**

**e-mail: [donato.castronuovo.pz@istruzione.it](mailto:donato.castronuovo.pz@istruzione.it)**