B/1

 

**F.I.C. M. I . U. R. C.O.N.I.**

MODELLO B/I - ISCRIZIONI FASE REGIONALE CANOTTAGGIO I GRADO □

ISCRIZIONI FASE REGIONALE CANOTTAGGIO II GRADO □

(Iscrizione a cura del Dirigente Scolastico)

CAMPIONATI STUDENTESCHI a.s. 2017/18

**Referente F.I.C.:** Daniela Sanna – [scuolaremieratevere@gmail.com](mailto:danidani.sanna@gmail.com)

**Comitato Regionale FIC Lazio:** Emilio Giannini - mail: [segreteria@canottaggiolazio.it](mailto:segreteria@canottaggiolazio.it)

**Le iscrizioni andranno inviate agli indirizzi e-mail sopra indicati entro il 4 maggio 2018**

CANOTTAGGIO

**REGIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SCUOLA / ISTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

## SQUADRA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | | **Nome** | **M / F** | **Data di nascita (gg/mm/aa)** | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Accompagnatori | | | Cognome e nome | Cellulare |
| 1 | Prof.ssa | Prof. |  |  |
| 2 | Prof.ssa/Sig.ra | Prof./Sig. |  |  |

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.

**N.B**. La voce seguente è da compilare nel caso in cui **il secondo accompagnatore** sia stato individuato tra il Personale non docente.

Si dichiara inoltre che il secondo accompagnatore Sig.ra /Sig. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presta servizio in questa scuola fra il personale di ruolo.

DATA: ………………………. timbro IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**MODELLO DI CERTIFICAZIONE**

**PER ALUNNI sprovvisti di documento di identità personale**

Il sottoscritto Dirigente scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

dichiara, sulla base della certificazione depositata nella segreteria di questa scuola, che l’alunno ritratto nella foto di seguito allegata corrisponde a :

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FOTO**

**(obbligatoria)**

**Timbro della scuola**

**Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma del dirigente scolastico**

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

***NOTE:***

* **la presente certificazione è valida solo per le manifestazioni legate ai Campionati Studenteschi.**
* **la presente certificazione non è valida se priva di foto e timbro della scuola.**
* **la presente certificazione può essere rilasciata solo ad alunni, iscritti e frequentanti la scuola che emette la certificazione stessa.**

**(sostituzioni)**

|  |
| --- |
| FINALE REGIONALE C.S. 2018CANOTTAGGIOSCUOLA PRIMO GRADO □ SCUOLA SECONDO GRADO □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGIONE: LAZIO** | | **DISCIPLINA: CANOTTAGGIO** | | | | |  | |
| **PROVINCIA:** | | **SPECIALITA’:** | | | | |
|  | |  | **Maschile** | | **Femminile** | | | |
| ATLETA ASSENTE | | | **SOSTITUITO DA:/NUOVA ISCRIZIONE** cancellare la dizione che non interessa | | | | | |
| Cognome e Nome | Scuola e Comune della Scuola | | Cognome e nome | Nascita  (gg/mm/aa) | | Scuola e Comune della Scuola | | |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |

Si dichiara che tutti gli atleti iscritti nel presente foglio sono stati sottoposti a regolare visita medica e

giudicati idonei alla pratica sportiva ai sensi del D.M. 24.04.2013 (attività sportiva non agonistica) o del D.M. 18.02.1982 (attività sportiva agonistica); si attesta inoltre che gli stessi sono iscritti e frequentanti la scuola

### Firmato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In qualità di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| SOSTITUZIONI ACCOMPAGNATORI | |
| DOCENTE ASSENTE | **SOSTITUITO DA** |
|  |  |
|  |  |

**Firmato da**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**In qualità di**

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

DATA …../…../…..