Alla cortese attenzione

del Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Statale

di Caprino V.se

L’Istituto/Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscrive al ***“16° TROFEO BALDO-GARDA”*** i seguenti alunni

nella specialità di atletica leggera di

**TRIATHLON** categoria **RAGAZZI**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME | DATA DI NASCITA |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

**TRIATHLON** categoria **CADETTI 2^ MEDIA**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME | DATA DI NASCITA |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

**TRIATHLON** categoria **CADETTI 3^ MEDIA**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME | DATA DI NASCITA |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Si dichiara che gli alunni partecipanti sono regolarmente iscritti presso questa Scuola e in possesso del previsto accertamento sanitario per l’idoneità alla pratica sportiva non agonistica.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dirigente Scolastico

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

*Il presente modulo deve pervenire entro il giorno 28 Aprile 2018 al Fax n° 045-6230723*