

Giochi Sportivi Studenteschi 2009/10

MODULO ISCRIZIONE ALLA DISCIPLINA SPORTIVA PALLAVOLO

(Da inviare al Coordinatore al fax n° 06-77392438 e al Responsabile Fipav al fax n°06-3216074)

Il sottoscritto..... in qualità di Dirigente Scolastico
dell'Istituto..... Distretto..... Municipio.....
Indirizzo..... cap

Località..... tel. fax

E-mail

Chiede l'iscrizione delle squadre per le seguenti categorie:

1 Grado Maschile (97-98-99)

1 Grado Femminile (97-98-99)

2 Grado Allievi (94-95-96)

2 Grado Allieve (94-95-96)

Juniore Maschile (91-92-93)

Juniore Femminile (91-92-93)

Docenti Responsabili:

Maschile cell. E-mail

Femminile cell. E-mail

Campo di gara: omologato Fipav si no Non idoneo

Aperto Illuminato si no

Palestra Altezza Larghezza Lunghezza

Indirizzo (solamente se diverso dall'indirizzo dell'Istituto)

Disponibilità gare interne giorno..... Dalle ore..... Alle ore.....

Si prega di indicare periodi riservati ai viaggi di istruzione e quelli di chiusura per festività
Pasquali, onde predisporre al meglio i calendari di gara

.....

Il ritiro dalle gare deve essere formalizzato tramite comunicazione all' USP e per conoscenza al Comitato Prov. Fipav , solo ed esclusivamente a firma del Dirigente Scolastico, pena esclusione dal torneo.

Data..... Timbro Scuola

Firma del Dirigente Scolastico