

**Giochi Sportivi Studenteschi 2003/ 2004**  
**Istituzioni scolastiche secondarie di**  
**II grado**

Mod B/I  
*(compilazione a cura del Dirigente Scolastico)*

**GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI**

*POSIZIONE / ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI ALL'INCONTRO*

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

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

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

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

FASE: distrettuale  provinciale  regionale  interregionale  nazionale

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					

**Accompagnatori ( vedi punto 7 Circ. prot. n. 3118/A4 del 28.07.03 )**

	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) agonistiche a norma del D.M. del 18 /02/1982  (fasi nazionali).

**N. B.:** La voce seguente è da compilare nel solo caso in cui il secondo accompagnatore, SE PREVISTO, sia stato individuato tra il personale NON docente.

Si dichiara inoltre che il secondo accompagnatore sig.ra / sig. \_\_\_\_\_ presta servizio in questa scuola tra il personale di ruolo.

DATA: .....

.....  
 In fede  
 Timbro e firma  
 del Dirigente Scolastico