**Villacidro Giovedì 24 gennaio 2019**

**ISTITUTO: Docente Referente cell.**

|  |
| --- |
| **Categoria Allievi nati nel 2002-2003-2004 (2005 studenti in anticipo scolastico) - mt 2500** |
| **n° gara (a cura dell’ufficio)** |  | **cognome** | **nome** | **data nascita** |
|   | **1** |  |  |  |
|   | **2** |  |  |  |
|   | **3** |  |  |  |
|   | **4** |  |  |  |
| **Categoria Allieve nate nel 2002-2003-2004 (2005 studenti in anticipo scolastico) mt 1500**  |
| **n° gara (a cura dell’ufficio)** |  | **cognome** | **nome** | **data nascita** |
|   | **1** |   |   |   |
|   | **2** |   |   |   |
|   | **3** |   |   |   |
|   | **4** |   |   |   |

|  |
| --- |
| **Categoria Junior Maschili nati nel 2000-2001 - mt 3500**  |
| **n° gara (a cura dell’ufficio)** |  | **cognome** | **nome** | **data nascita** |
|   | **1** |  |  |  |
|   | **2** |  |  |  |
|   | **3** |  |  |  |
| **Categoria Junior Femminili nate nel 2000-2001 mt 2500**  |
| **n° gara (a cura dell’ufficio)** |  | **cognome** | **nome** | **data nascita** |
|   | **1** |   |   |   |
|   | **2** |   |   |   |
|   | **3** |   |   |   |

**Il Dirigente scolastico firmatario della presente dichiara:**

a) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso per la partecipazione dei minori in veste di atleti ai Campionati Studenteschi;

b) di conoscere e rispettare il regolamento generale dei Campionati Studenteschi;

f) che gli alunni sopraindicati sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive non agonistiche, a norma del Decreto Interministeriale 24/4/2013.

Le certificazioni relative sono depositate agli atti della scuola.

 Timbro della Scuola

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dirigente Scolastico

**Inviare via mail a** *cagliari@educazionefisicasardegna.it* **entro martedì 15 gennaio 2019**