**Nuoro 23.01.2019**

**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 Dec. Interministeriale 24/4/2013.

Le certificazioni relative sono depositate agli atti della scuola.

Timbro della Scuola

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dirigente Scolastico

**Inviare via mail a** [*nuoro@educazionefisicasardegna.it*](mailto:cagliari@educazionefisicasardegna.it) **entro 19.01.2019**