



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL VENETO

Ufficio XI – Ufficio scolastico di Treviso

Via Cal di Breda 116 – 31100 Treviso – tel. 04224297 fax0422429875

Pec:usp@postacert.istruzione.it – e-mail ufficio11.treviso@istruzione.it

Allegato 3



Si prega di compilare e restituire, completo in ogni sua parte il seguente documento.
Si chiede la compilazione di **una scheda per ogni squadra partecipante.**

Specialità

- Pallavolo (squadra femminile)
- Pallavolo (squadra maschile)
- Calcetto (squadra femminile)
- Calcetto (squadra maschile)
- Pallacanestro (squadra maschile)

Elenco degli iscritti

nome cognome	luogo e data di nascita

USR VENETO – Ufficio XI – U.O. n. 11E Interventi Educativi

Via Franchini, 1 – Lancenigo di Villorba e-mail: interventieducativi@istruzioneetreviso.it

Responsabile del procedimento:

Sandro Silvestri – tel. 0422 429830 - fax 0422 429879 e-mail: sandro.silvestri@istruzioneetreviso.it

Si dichiara che i sopra citati nominativi corrispondono a studenti regolarmente iscritti e frequentanti e sono in possesso del certificato medico comprovante lo "stato di buona salute" a norma del D.M. 28/02/83 e del D.P.R. 272/00, allegato H ed inoltre hanno una specifica copertura assicurativa per la pratica sportiva.

Si dichiara altresì che l'attività in oggetto rientra all'interno delle attività promosse sulla base del D.P.R. 567/96 e successive modifiche del D.P.R. 156/99 (attività complementari e integrative)

Timbro e firma del DIRIGENTE SCOLASTICO

NB:

L'allegato 3 deve essere compilato in ogni sua parte, in tante copie quante sono le squadre partecipanti ed inviato via fax al n° 0422/429879 **almeno 2 giorni prima** della data di svolgimento della gara oppure consegnato a mano all'inizio del torneo al referente della CPS. In assenza di questo documento le squadre non potranno essere ammesse al gioco.