**FASE PROVINCIALE DI TREVISO DI sci e snow board**

**DICHIARAZIONE SCUOLA/ISTITUTO**

|  |
| --- |
|  |
| Intestazione Scuola media |

**ELENCO PARTECIPANTI cat. unica m**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | COGNOME | NOME | Nato il sci snow | | |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

**ELENCO PARTECIPANTI cat. unica f**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | COGNOME | NOME | Nato il sci snow | |
|  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Accompagnatore prof.** |  |
| **Si richiede il trasporto per** | N° alunni (anche in caso di assenza il contributo viaggio sarà dovuto) |

|  |
| --- |
| Dichiaro che, per l'anno scolastico 2015/16, tutti gli alunni/e contenuti nel presente elenco sono:   1. regolarmente iscritti e frequentanti la Scuola/Istituto; 2. in possesso del certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica, secondo le norme vigenti; |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Dirigente Scolastico

FOTOCOPIARE O MODIFICARE SE IL NUMERO DI ATLETI SUPERA LO SPAZIO DISPONIBILE

|  |
| --- |
|  |
| Intestazione Scuola superiore |

**ELENCO PARTECIPANTI cat. allievi m**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | COGNOME e NOME | Indicare se già in possesso di skipass | Nato il sci snow | | |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |

**ELENCO PARTECIPANTI cat. allieve f**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | COGNOME e NOME | Indicare se già in possesso di skipass | Nato il sci snow | | |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |

**ELENCO PARTECIPANTI cat. juniores m**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | COGNOME e NOME | Indicare se già in possesso di skipass | Nato il sci snow | | |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |

**ELENCO PARTECIPANTI cat. juniores f**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | COGNOME e NOME | Indicare se già in possesso di skipass | Nato il sci snow | | |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Accompagnatore prof.** |  |
| **SI RICHIEDE IL TRASPORTO PER** | N° alunni (anche in caso di assenza il contributo viaggio sarà dovuto) |

|  |
| --- |
| Dichiaro che, per l'anno scolastico 2015/16 tutti gli alunni/e del presente elenco sono:   1. regolarmente iscritti e frequentanti la Scuola/Istituto; 2. sono in possesso del certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica, secondo le norme vigenti; |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Dirigente Scolastico