

 Provincia Autonoma di Trento	Provincia Autonoma di Trento Dipartimento Istruzione e Cultura Servizio Istruzione Coordinamento attività sportive	
		

		CORSA CAMPESTRE Scuole secondarie di secondo grado Iscrizione alunne/i con disabilità HF - B1 - C21 18 novembre 2021		
---	---	---	---	---

Il presente modulo deve essere restituito al Servizio istruzione
tramite il canale dell'interoperabilità intra P.I.Tre.
e contemporaneamente al Coordinamento Attività Sportive edufisica@provincia.tn.it
entro venerdì 29 ottobre 2021

ISTITUTO _____

	Codice alunno/a *		Sesso	Cat. disabilità
	Cognome	Nome		
Studente/ssa				
Accompagnatore/trice				
Studente/ssa				
Accompagnatore/trice				
Studente/ssa				
Accompagnatore/trice				
Studente/ssa				
Accompagnatore/trice				
Studente/ssa				
Accompagnatore/trice				






*Il codice alunno/a è definito dalle scuole; l'identificazione dell'alunno/a abbinato/a al codice, nonché l'accertamento dell'età, sono di competenza esclusiva dell'insegnante accompagnatore/trice

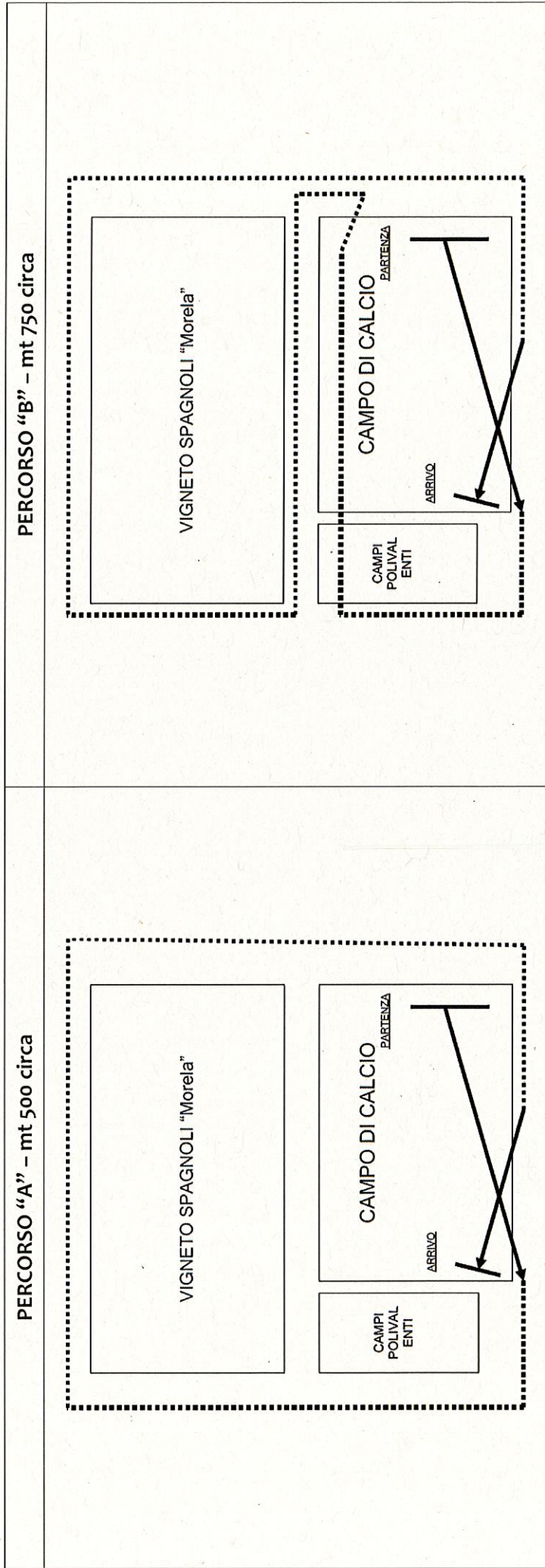
Il certificato di disabilità è agli atti dell'Istituto

Data: _____

Timbro Istituto

Il Dirigente Scolastico

	<p>LAGARINA CRUS TEAM</p>	 <p>Provincia Autonoma di Trento</p>	<p>Provincia Autonoma di Trento Dipartimento Istruzione e Cultura Servizio Istruzione Coordinamento attività sportive</p>			
---	-------------------------------	---	---	---	---	--





Provincia
Autonoma
di Trento

Provincia Autonoma di Trento
Dipartimento Istruzione e Cultura
Servizio Istruzione
Coordinamento attività sportive



TRENTINO



MODELLO DI CERTIFICAZIONE "B/1"

ISTITUTO _____ INDIRIZZO _____

PROVINCIA TRENTO COMUNE _____

tel _____ fax _____ e-mail _____ @ _____

LOCALITÀ VILLA LAGARINA DATA 18 NOVEMBRE 2021

FASE: distrettuale provinciale regionale interregionale

DISCIPLINA: **CORSA CAMPESTRE**
 ALLIEVE SCHOOL ALLIEVE SELECTED ALLIEVI SCHOOL ALLIEVI SELECTED CS 2° grado
 JUNIOR FEM SCHOOL JUNIOR MAS SCHOOL

	Tipologia	Cognome	Nome	Data di nascita (gg/mm/aaaa)
1				
2	Allieve School			
3				
4				
5	Allieve Selected			
6				
7				
8	Allievi School			
9				
10				
11	Allievi Selected			
12				
13				
14	Juniores fem School			
15				
16				
17	Juniores mas School			
18				

Accompagnatori:





	Cognome	Nome
1	Prof.ssa Prof. _____	_____
2	Prof.ssa/Sig.ra Prof./Sig. _____	_____



Il Dirigente Scolastico con la presente dichiara:

- a) di aver acquisito dai genitori/tutori (o dall'interessata/o se maggiorenne) il consenso per la partecipazione delle/gli alunne/i inserite/i nell'elenco in veste di atlete/i ai Campionati Studenteschi;
- b) le/gli alunne/i inserite/i nell'elenco conoscono e sanno rispettare il regolamento generale dei Campionati Studenteschi;
- c) di aver acquisito dai genitori/tutori (o dall'interessata/o se maggiorenne) il consenso ad utilizzare fotografie e video a scopi giornalistici;
- d) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679 del 2016, compresa la redazione e la pubblicazione delle classifiche, e di aver consegnato l'informativa preventiva;
- e) che tutte/i le/gli alunne/i in elenco sono iscritte/i e frequentanti la scuola e sono state/i sottoposte/i e giudicate/i idonee/i a visita medica non agonistica ai sensi della Legge n. 125 del 30 ottobre 2013 – decreto ministro della salute 8 agosto 2014.
- f) che le/gli alunne/i inserite/i nell'elenco come atlete/i "School" non praticano attività sportiva al di fuori dell'ambito scolastico; non sono pertanto tesserate/i né per il circuito FIDAL né per il circuito CSI.**
- g) che per tutte/i le/gli alunne/i in elenco sussistono le condizioni necessarie per l'accesso alle strutture pubbliche secondo quanto previsto dalla normativa COVID vigente

DATA:

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

 Provincia Autonoma di Trento	Provincia Autonoma di Trento Dipartimento Istruzione e Cultura Servizio Istruzione Coordinamento attività sportive	
		

	CORSA CAMPESTRE Scuole secondarie di secondo grado Modulo trasporti	
---	--	---

Il presente modulo deve essere restituito al Servizio istruzione
 tramite il canale dell'interoperabilità intra P.I.Tre.
 e contemporaneamente al Coordinamento Attività Sportive edufisica@provincia.tn.it
 entro venerdì 29 ottobre 2021

ISTITUTO _____

CATEGORIA	N°
Allievi School	
Allieve School	
Allievi Selected	
Allieve Selected	
Juniores fem School	
Juniores mas School	
Docenti accompagnatori	
TOTALE 18/11	

Data: _____

Timbro Istituto

L'insegnante
