



SERVIZIO  
INFANZIA  
E ISTRUZIONE  
DEL I GRADO  
Coordinamento  
Attività  
Sportive



GIOCHI SPORTIVI  
**STUDENTESCHI**  
E AVVIAMENTO ALLA PRATICA SPORTIVA



2014/2015



## Modulo iscrizione TRIATHLON



Predazzo, 8 maggio 2015, ritrovo ore 09.00

ISTITUTO SUPERIORE/CFP/IFP \_\_\_\_\_

		COGNOME	NOME	giorno	mese	anno
CATEGORIA ALLIEVE	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
CATEGORIA ALLIEVI	1.					
	2.					
	3.					
	4.					

Docenti accompagnatori: 1. \_\_\_\_\_, 2. \_\_\_\_\_

Numero dei partecipanti che intendono usufruire del servizio di trasporto:

STUDENTI n. \_\_\_\_\_ - INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI n. \_\_\_\_\_ - TOTALE n. \_\_\_\_\_.

Data

Timbro

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_