

ISTITUTO _____ INDIRIZZO _____

PROVINCIA TRENTO COMUNE _____

tel _____ fax _____ e-mail _____ @ _____

MANIFESTAZIONE LOCALITÀ DATA
TRENINO ATHLETIC SCHOOL DAY TRENTO/QUARTIERE ALBERE 19 OTTOBRE 2023

	Cognome	Nome	Data di nascita (gg/mm/aaaa)		
RESISTENZA 1° GRADO: RAGAZZE 1000 m					

	Cognome	Nome	Data di nascita (gg/mm/aaaa)		
RESISTENZA 1° GRADO: RAGAZZI 1000 m					

ISTITUTO _____ INDIRIZZO _____

PROVINCIA TRENTO COMUNE _____

tel _____ fax _____ e-mail _____ @ _____

MANIFESTAZIONE
TRENTINO ATHLETIC SCHOOL DAY

LOCALITÀ
TRENTO/QUARTIERE ALBERE

DATA
19 OTTOBRE 2023

	Cognome	Nome	Data di nascita (gg/mm/aaaa)		
RESISTENZA 1° GRADO: CADETTE 1250 m					

	Cognome	Nome	Data di nascita (gg/mm/aaaa)		
RESISTENZA 1° GRADO: CADETTI 1500 m					

ISTITUTO _____ INDIRIZZO _____

PROVINCIA TRENTO COMUNE _____

tel _____ fax _____ e-mail _____ @ _____

MANIFESTAZIONE
TRENTINO ATHLETIC SCHOOL DAY

LOCALITÀ
TRENTO/QUARTIERE ALBERE

DATA
19 OTTOBRE 2023

	Cognome	Nome	Data di nascita (gg/mm/aaaa)		
STAFFETTA 1 12x200 CATEGORIA UNICA					

	Cognome	Nome	Data di nascita (gg/mm/aaaa)		
STAFFETTA 2 12x200 CATEGORIA UNICA					

Trasporti:	SI	NO
Indicare la necessità di usufruire del trasporto per raggiungere località "Le Albere" dal proprio istituto.		

Accompagnatori:

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

Il Dirigente Scolastico con la presente dichiara:

- a) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso per la partecipazione dei minori alla manifestazione
- b) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso ad utilizzare fotografie e video a scopi giornalistici;
- c) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679 del 2016

DATA:

.....
In fede