



Provincia  
Autonoma  
di Trento

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



MODELLO DI CERTIFICAZIONE "B/1"

ISTITUTO \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
 PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_  
 tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 PLESSO \_\_\_\_\_

MANIFESTAZIONE PROMOCALCIO – CLASSI QUINTE SCUOLA PRIMARIA

LOCALITÀ dell'EVENTO \_\_\_\_\_ CENTRO SPORTIVO MELTA DI GARDOLO \_\_\_\_\_ DATA 16 MAGGIO 2024

|    | Cognome | Nome | Data di nascita<br>(gg/mm/aaaa) |
|----|---------|------|---------------------------------|
| 1  |         |      |                                 |
| 2  |         |      |                                 |
| 3  |         |      |                                 |
| 4  |         |      |                                 |
| 5  |         |      |                                 |
| 6  |         |      |                                 |
| 7  |         |      |                                 |
| 8  |         |      |                                 |
| 9  |         |      |                                 |
| 10 |         |      |                                 |
| 11 |         |      |                                 |
| 12 |         |      |                                 |
| 13 |         |      |                                 |
| 14 |         |      |                                 |
| 15 |         |      |                                 |
| 16 |         |      |                                 |
| 17 |         |      |                                 |
| 18 |         |      |                                 |
| 19 |         |      |                                 |
| 20 |         |      |                                 |
| 21 |         |      |                                 |
| 22 |         |      |                                 |
| 23 |         |      |                                 |
| 24 |         |      |                                 |
| 25 |         |      |                                 |

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 il consenso per la partecipazione dei minori in veste di atleti 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 il consenso ad utilizzare fotografie e video a scopi giornalistici;
- d) di aver acquisito dai genitori/tutori (o dall'interessato se maggiorenne) il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679 del 2016, e di aver consegnato l'informativa preventiva nel caso di trattamento dei dati sensibili;
- e) che tutti gli alunni in elenco sono iscritti e frequentanti la scuola e il plesso indicato.

DATA: .....

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

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](mailto:edufisica@provincia.tn.it)