

## MODELLO DI CERTIFICAZIONE “B/1”

ISTITUTO \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

PROVINCIA TRENTO COMUNE \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

LOCALITÀ FONDO GRANDE DI FOLGARIA DATA 11 FEBBRAIO 2025

FASE: distrettuale ☐ provinciale ☒ regionale ☐ interregionale ☐

DISCIPLINA: SCI ALPINO SELECTED

ALLIEVE ☐

CS 2° grado ☒

ALLIEVI ☐

| Cognome |  | Nome | Data di nascita<br>(gg/mm/aaaa) |  |  |
|---------|--|------|---------------------------------|--|--|
| 1       |  |      |                                 |  |  |
| 2       |  |      |                                 |  |  |
| 3       |  |      |                                 |  |  |
| 4       |  |      |                                 |  |  |
| 5       |  |      |                                 |  |  |
| 6       |  |      |                                 |  |  |
| 7       |  |      |                                 |  |  |
| 8       |  |      |                                 |  |  |

### 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 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 tutti gli alunni in elenco sono iscritti e frequentanti la scuola e sono stati sottoposti e giudicati idonei a visita medica non agonistica ai sensi della Legge n. 125 del 30 ottobre 2013 – decreto ministro della salute 8 agosto 2014.

DATA: .....

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