



Provincia Autonoma di Trento  
 Servizio infanzia e istruzione del 1° grado  
 Ufficio istruzione del primo ciclo  
 Coordinamento attività sportive



**MODELLO DI CERTIFICAZIONE “B/1”**

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

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

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

LOCALITÀ VILLA LAGARINA DATA 15 NOVEMBRE 2018

FASE: distrettuale  provinciale  regionale  interregionale

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

|    | 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 |         |      |                                 |

**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 (o dall’interessata/o 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 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.**

DATA: .....

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