

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



Timbro e firma del Dirigente Scolastico

		ERTIFICAZIONE				
PR	OVINCIA TRENT	<u>CO</u>	MUNE			
telLOCALITÀ		fax e-max VILLA LAGARINA		DATA 12 novembre 2025		
	CIPLINA: RSA CAMPESTRE	CADETTE SCHOOL	CADETTE SELECTED			CS 1° grado⊠
	Tipologia	Cognome		Nome		ta di nascita g/mm/aaaa)
1 2 3	Cadette School					
4 5 6 7 8 9	Cadette Selected					
9 10 11 12	Cadetti School					
13 14 15	Cadetti Selected					
16 17 18 19 20	Staffetta Cadette/Cadetti Selected					
	compagnatori:					
1 2 II D a) d di ai ai b) le c) d d) d com e) cl sens f) c	Prof.ssa Prof.ssa/Sig,ra irigente Scolastico con la pi i aver acquisito dai genitori elete/i alle Manifestazioni si e/gli alunne/i inserite/i nell' i aver acquisito dai genitori ii aver acquisito dai genitori presa la redazione e la publi he tutte/i le/gli alunne/i in e ii della Legge n. 125 del 30 he le/gli alunne/i inserite/i	/tutori (o dall'interessata/o se i	ettare il regolamento ge naggiorenne) il consen- nento dei dati persona i aver consegnato l'infe anti la scuola e sono st o della salute 8 agosto chool" non praticano a	nerale delle Manifesta so ad utilizzare fotogra li secondo quanto pre ormativa preventiva; ate/i sottoposte/i e giu 2014.	azioni sportive scolasticafie e video a scopi gior evisto dal Regolamento dicate/i idonee/i a visita	he; nalistici; UE 679 del 2016, n medica non agonistica ai
DA	TA:				In fede	