

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



Timbro e firma del Dirigente Scolastico

N	MODELLO DI CE	RTIFICAZIONE "	B/1" (da cons	egnare in orig	inale il giorno (	della gara)	
ISTITUTO			INDIRIZ	INDIRIZZO			
PR	OVINCIA TRENTO	CON	MUNE				
tel LOCALITÀ		fax	e-mail				
		VILLA LAGARINA		<b>DAT</b> A	A 13 novembre 2025		
		FASE: distrettuale pr	rovinciale 🔀 regi	onale interregio	nale		
	CIPLINA: RSA CAMPESTRE	ALLIEVE SCHOOL	ALLIEVE SELECTED	ALLIEVI SCHOOL	ALLIEVI SELECTED	CS 2° grado⊠	
	Tipologia	Cognome		Nome		Data di nascita (gg/mm/aaaa)	
1	Allieve School						
3							
4							
5							
6	Allieve Selected						
7							
9							
10	Allievi School						
11							
12							
13	Allievi Selected						
14 15							
16							
17	Staffetta Allieve/Allievi						
18	Selected						
Accompagnatori:							
1	Prof.ssa	Prof.	Cognome		Nome		
2	<u>o</u> .	rof./S <u>ig.</u>					
	irigente Scolastico con la pres	sente dichiara: atori (o dall'interessata/o se m	aggioranna) il gangar	aa nar la nartaainazian	o dalla/gli alunna/i inca	rito/i noll'alanga in vasta	
di at	lete/i alle Manifestazioni spor	rtive scolastiche;					
c) d	aver acquisito dai genitori/tu	enco conoscono e sanno rispet tori (o dall'interessata/o se ma	aggiorenne) il consens	o ad utilizzare fotograf	fie e video a scopi giorn	alistici;	
		tutori il consenso al trattame cazione delle classifiche, e di			visto dal Regolamento	UE 679 del 2016,	
e) cl	ne tutte/i le/gli alunne/i in ele	nco sono iscritte/i e frequentar	nti la scuola e sono st	ate/i sottoposte/i e giud	licate/i idonee/i a visita	medica non agonistica ai	
f) c	he le/gli alunne/i inserite/i n	tobre 2013 – decreto ministro ell'elenco come atlete/i "Sch uito FIDAL né per il circuito (	ool" non praticano a		fuori dell'ambito scola	stico; non sono pertanto	
DA	TA:				In fede		