



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



**MODELLO DI CERTIFICAZIONE "B/1"**

ISTITUTO \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
 PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_  
 tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 LOCALITÀ dell'EVENTO Trento DATA 28 maggio 2016  
 DISCIPLINA City Marathon Categoria unica Istituti Superiori

	Cognome	Nome	Data di nascita (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			
26			
27			
28			
29			
30			

**Accompagnatori:**

	Cognome	Nome
1	Prof.ssa Prof. _____	_____
2	Prof.ssa/Sig.ra Prof./Sig. _____	_____

Si dichiara che tutti gli atleti in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive **NON AGONISTICHE**  
 Legge n. 125 del 30 ottobre 2013 – decreto ministro della salute 8 agosto 2014

L'Istituto ha acquisito  non ha acquisito  le autorizzazioni per l'utilizzo istituzionale del materiale foto/video di gara.

DATA: .....

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