



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





MODELLO DI CERTIFICAZIONE "B/1"

| ISTITUTO INDIRIZZO | | | | | | |
|---|--|--|---|---|--|--|
| PR | OVINCIA TRENTO | COMUNE | 1 | | | |
| tel | | fax | e-mail | | <u> </u> | |
| LOCALITÀ | | VILLA LAGARINA | | DATA 13 MARZO 2025 | | |
| | | FASE: distrettuale provincia | ale 🔀 region | nale interregionale | | |
| | CIPLINA: RSA CAMPESTRE | | DETTE CTED | | DETTI CS CTED 1° grado⊠ | |
| | Tipologia | Cognome | | Nome | Data di nascita (gg/mm/aaaa) | |
| 1 2 | Cadette School | | | | | |
| 3 | Cadette School | | | | | |
| 5 6 7 | Cadette Selected | | | | | |
| 8 9 10 | Cadetti School | | | | | |
| 11 12 | | | | | | |
| 13 14 15 16 | Cadetti Selected | | | | | |
| 17 18 19 | Staffetta Cadette/Cadetti Selected | | | | | |
| 20 | Selected | | | | | |
| Acc | compagnatori: | Соя | nome | | Nome | |
| 1 | Prof.ssa | Prof. | | | | |
| 2 II D | Prof.ssa/Sig,ra P irigente Scolastico con la pres | rof./S <u>ig.</u> | | | | |
| a) di di at b) le c) di d) d com e) cl sens f) ch | aver acquisito dai genitori/tt lete/i ai Campionati Studente /gli alunne/i inserite/i nell'ele aver acquisito dai genitori/tt i aver acquisito dai genitori, presa la redazione e la pubbli ne tutte/i le/gli alunne/i in ele i della Legge n. 125 del 30 o ne le/gli alunne/i inserite/i no | utori (o dall'interessata/o se maggiorer | golamento genene) il consenso dati personali asegnato l'infor aola e sono stat salute 8 agosto a praticano att | erale dei Campionati Studentes ad utilizzare fotografie e video secondo quanto previsto dal l'mativa preventiva; e/i sottoposte/i e giudicate/i ido 2014. | schi; o a scopi giornalistici; Regolamento UE 679 del 2016, onee/i a visita medica non agonistica | |
| DA | TA: | | | | In fede ĩrma del Dirigente Scolastico | |