



Provincia Autonoma di Trento
Dipartimento Istruzione e Cultura
Coordinamento attività sportive



FEDERAZIONE
ITALIANA
SPORT
ORIENTAMENTO

MODULO VARIAZIONI



Istituto Superiore/Cfp/Ifp

SQUADRA ALLIEVI SELECTED

Pettorale	ISCRITTO COGNOME NOME	SOSTITUTO COGNOME NOME	DATA DI NASCITA G.G./M.M./A.A.

SQUADRA ALLIEVE SELECTED

Pettorale	ISCRITTA COGNOME NOME	SOSTITUTA COGNOME NOME	DATA DI NASCITA G.G./M.M./A.A.

SQUADRA ALLIEVI SCHOOL

Pettorale	ISCRITTO COGNOME NOME	SOSTITUTO COGNOME NOME	DATA DI NASCITA G.G./M.M./A.A.

SQUADRA ALLIEVE SCHOOL

Pettorale	ISCRITTA COGNOME NOME	SOSTITUTA COGNOME NOME	DATA DI NASCITA G.G./M.M./A.A.

JUNIORES MASCHILE

Pettorale	ISCRITTO COGNOME NOME	SOSTITUTO COGNOME NOME	DATA DI NASCITA G.G./M.M./A.A.

JUNIORES FEMMINILE

Pettorale	ISCRITTA COGNOME NOME	SOSTITUTA COGNOME NOME	DATA DI NASCITA G.G./M.M./A.A.

PERGINE VALSUGANA, 22 aprile 2020

L'INSEGNANTE RESPONSABILE