

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



MODELLO DI CERTIFICAZIONE "B/1"

ISTITUTO PROVINCIA		INDIRIZZO							
		TRENTO							
tel	-		fax		e-mail			<u></u>	
LOCALITÀ		ROVERETO		O	DATA _ 24 FEBBRAIO 2023			BRAIO 2023	
			FASE: distrett	tuale 🗌 provincia	le 🛚 regional	e 🗌 interregionale			
DI	SCIPLINA	: NUC	ОТО	JUNI	ORES FEM	JUNIORES	MAS	CS 2° grado⊠	
	Cognome				Nome			Data di nascita (gg/mm/aaaa)	
1								(gg/mm/uuuu)	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
Accompagnatori:			Cogn	Cognome			Nome		
1	Prof.ss		Prof.					_	
2	Prof.ssa/S	Sig,ra	Prof./Sig.						
	-		o con la presente dic						
nell b) le c) d d) d del e) c non f) cl non	'elenco in vese/gli alunne/i i aver acquisi ii aver acquisi 2016, compre he tutte/i le/g agonistica ai he le/gli alun	ste di atlinserite/ to dai ge to dai ge sto dai ge sensa la rec li alunne sensi de ane/i ins to tesser	ete/i ai Campionati S i nell'elenco conosco enitori/tutori (o dall'i enitori/tutori il conso lazione e la pubblica e/i in elenco sono iso ella Legge n. 125 del erite/i nell'elenco c rate/i come atlete/i	Studenteschi; ono e sanno rispetta interessata/o se mag enso al trattamento zione delle classifio critte/i e frequentan l 30 ottobre 2013 – come atlete/i "Scho	are il regolamer ggiorenne) il co dei dati person che, e di aver co ti la scuola e so decreto minis col" non prati	nto generale dei Camponsenso ad utilizzare finali secondo quanto ponsegnato l'informationo state/i sottoposte/stro della salute 8 agcano attività sportioné per il circuito CS.	pionati Studotografie e previsto dal iva preventi e giudica osto 2014. Va al di fu	video a scopi giornalistici Regolamento UE 679 iva; te/i idonee/i a visita medic	
							In	fede Il Dirigente Scolastico	