



\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

~

|   | Tipologia                      | Cognome | Nome | Data di nascita<br>(gg/mm/aaaa) |  |  |
|---|--------------------------------|---------|------|---------------------------------|--|--|
| 1 | Juniores Femminile<br>Selected |         |      |                                 |  |  |
| 2 |                                |         |      |                                 |  |  |
| 3 |                                |         |      |                                 |  |  |
| 4 |                                |         |      |                                 |  |  |
| 5 | Juniores Maschile<br>Selected  |         |      |                                 |  |  |
| 6 |                                |         |      |                                 |  |  |
| 7 |                                |         |      |                                 |  |  |
| 8 |                                |         |      |                                 |  |  |

**Accompagnatori:**

|   |                 | Cognome    | Nome |
|---|-----------------|------------|------|
| 1 | Prof.ssa        | Prof.      |      |
| 2 | Prof.ssa/Sig.ra | Prof./Sig. |      |

Il Dirigente Scolastico con la presente dichiara:

- a) di aver acquisito dai genitori/tutori (o dall'interessata/o se maggiorenne) il consenso per la partecipazione delle/gli alunne/i inserite/i nell'elenco in veste di atlete/i ai Campionati Studenteschi;
- b) le/gli alunne/i inserite/i nell'elenco conoscono e sanno rispettare il regolamento generale dei Campionati Studenteschi;
- c) di aver acquisito dai genitori/tutori (o dall'interessata/o se maggiorenne) il consenso ad utilizzare fotografie e video a scopi giornalistici;
- d) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679 del 2016, compresa la redazione e la pubblicazione delle classifiche, e di aver consegnato l'informativa preventiva;
- e) che tutte/i le/gli alunne/i in elenco sono iscritte/i e frequentanti la scuola e sono state/i sottoposte/i e giudicate/i idonee/i a visita medica non agonistica ai sensi della **Legge n. 125 del 30 ottobre 2013 – decreto ministro della salute 8 agosto 2014**.

DATA: .....

.....

In fede  
Timbro e firma del Dirigente Scolastico