

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

ALLEGATO 9

MODELLO DI CERTIFICAZIONE "B/1" - ARRAMPICATA - CATEGORIA OPEN

ISTITUTO _____ INDIRIZZO _____

PROVINCIA TRENTO COMUNE _____

tel _____ fax _____ e-mail _____ @ _____

LOCALITÀ PIETRAMURATA DATA 17 DICEMBRE 2024

FASE: distrettuale provinciale regionale interregionale

CAMPIONATI STUDENTESCHI

1° grado

| | Tipologia | Cognome | Nome | Data di nascita (gg/mm/aaaa) | | |
|---|-----------|---------|------|------------------------------|--|--|
| 1 | Femminile | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 1 | Maschile | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |

LA CERTIFICAZIONE DI DISABILITA' E' AGLI ATTI DELL'ISTITUTO

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 divulgativi;
- d) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679 del 2016 e di aver consegnato l'informativa preventiva del Servizio Istruzione;
- 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