A.S. 2015/2016

CALCIO a 5 - CATEGORIA ALLIEVI/E

REGIONE _____

ISTITUTO _____

GARA: _____/_____**del** _____**ore**_____**campo**_____

	Cognome	Nome	Numero Documento	Data di nascita gg	/ mm	/ aa
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

	Accompagnatori	Cognome e nome	Numero Documento
1			
2			

Il Dirigente Scolastico con la presente dichiara:

• che gli alunni in elenco sono iscritti e frequentanti la scuola nell'a.s. 2015-2016 **ed in particolare i primi 4 sono iscritti alla classe……;**

• che sono in possesso del certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica, e giudicati idonei, ai sensi del D.M. 24.04.2013 modificato dall'art. 42 bis della L. 9 agosto 2013 n. 98 di conversione del D.L. n. 69/2013. Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola e risultano iscritti nella disciplina calcio a 5 nel portale www.campionatistudenteschi.it;

• di conoscere e rispettare - unitamente agli accompagnatori e ai partecipanti iscritti - il regolamento generale dei Campionati Studenteschi e il regolamento della manifestazione provinciale/regionale di ……;

• di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso per la partecipazione dei minori in veste di atleti ai Campionati Studenteschi;

• di aver acquisito dai genitori/tutori e di concedere l'autorizzazione al Comitato Organizzatore ad utilizzare fotografie, nastri, video, immagini, riferiti allo svolgimento della manifestazione, per qualsiasi legittimo utilizzo, senza remunerazione;

• di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003, e di aver predisposto l'informativa preventiva nel caso di trattamento dei dati sensibili.

timbro

DATA — IL DIRIGENTE SCOLASTICO

……..…….…… _____

Il presente modulo va consegnato, <u>ad ogni partita ed in triplice copia,</u> al Direttore di Gara.

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA