

ISTITUTI DI 2° GRADO	<i>TURIN HIGH SCHOOL BASKET CUP 2015</i> Torneo di Basket	
<i>ISCRIZIONE SQUADRA ALLIEVI</i>		
L'Istituto _____ <div style="text-align: center; font-size: small;">Denominazione completa</div>		
Con sede a _____		
Tel. _____ Fax _____		
E-mail _____		
Numero di cellulare per comunicazioni di emergenza _____		
Iscrive all' evento programmato dalla C.P.S. di Torino, in programma a Torino, presso l' Istituto Primo Levi, il 10 e 11 dicembre 2015 i seguenti alunni:		
Cognome	Nome	Data di nascita GG/MM/AAAA
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /
Docente accompagnatore Prof. Cellulare		
Avvalersi del servizio pranzo SI NO		
1. Il Dirigente scolastico firmatario della presente dichiara: a) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso per la partecipazione dei minori in veste di atleti presso l'evento sviluppato dalla consulta provinciale degli studenti di Torino; b) di sollevare e liberare la C.P.S di Torino, il Comitato Organizzatore, tutti gli sponsor evento, di tutti presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo derivanti dalla partecipazione all'evento; c) di concedere l'autorizzazione a tutti gli enti sopra elencati ad utilizzare fotografie, nastri, video, immagini, per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione; d) di aver acquisito dai genitori/tutori (o dall'interessato se maggiorenne) il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 e) che gli alunni sopraindicati sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive agonistiche, a norma del D.M. 18/02/1982. Le certificazioni relative sono depositate agli atti della scuola. <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">Timbro della Scuola</div>		
Data _____		
		_____ Il Dirigente Scolastico

DA CONSEGNARE ENTRO E NON OLTRE IL 30 NOVEMBRE 2015 AI RAPPRESENTANTI IN CONSULTA DEL PROPRIO ISTITUTO.