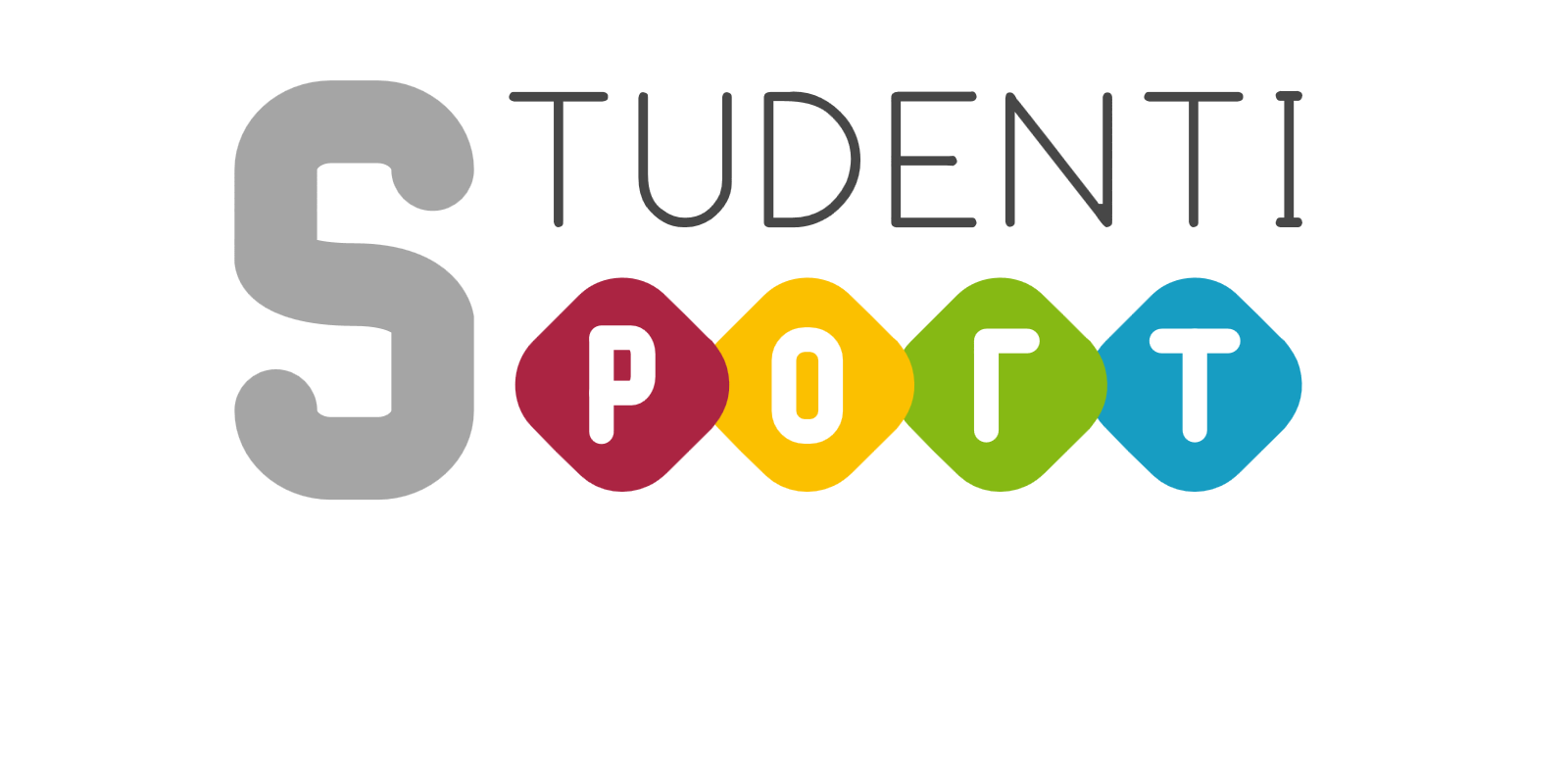
**CAMPIONATI STUDENTESCHI 2018/19**



**MANIFESTAZIONE REGIONALE DI CORSA CAMPESTRE**

**SANTHIA’ (VC) 19 FEBBRAIO 2019**

***MODELLO*  ( ISCRIZIONE DEGLI AMMESSI ALLA MANIFESTAZIONE )**

PROVINCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SCUOLA / ISTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Iscrive alla finale regionale di corsa campestre le seguenti squadre**

**CADETTI (4 STUD.) ALLIEVI (4 STUD.)**

**CADETTE (4 STUD.) ALLIEVE (4 STUD.)**

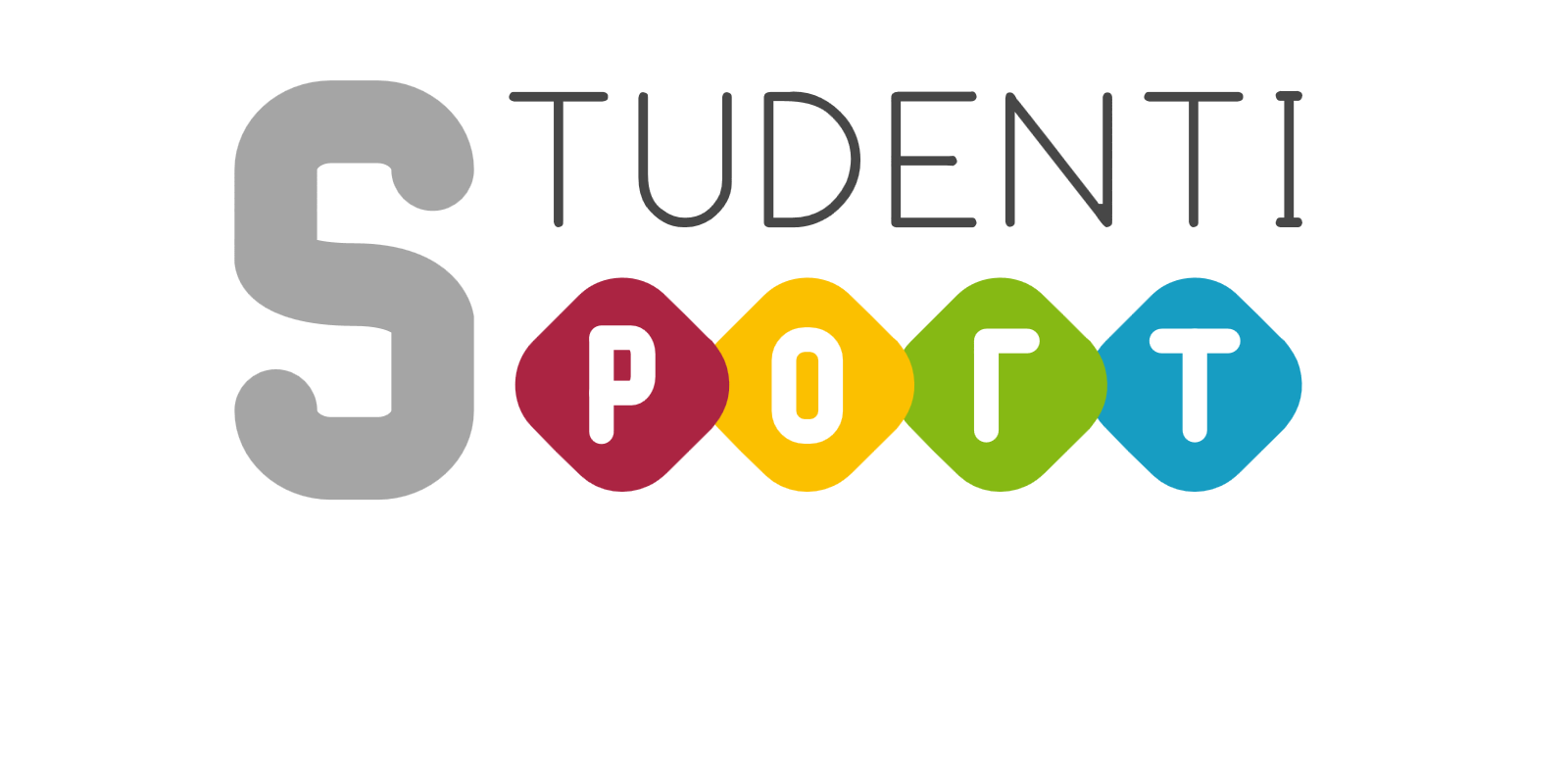
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | | **Nome** | **Data di nascita**  **(gg/mm/aa)** | | |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Accompagnatore** | | | Cognome | Nome |
| 1 | Prof.ssa | Prof. |  |  |

Si dichiara che tutti gli atleti in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive non agonistiche a norma del D.M. del 28 /02/1983.

DATA: Il Dirigente Scolastico

*INVIARE COMPLETO IN OGNI SUA PARTE*



**CAMPIONATI STUDENTESCHI 2018/19**

**MANIFESTAZIONE REGIONALE DI CORSA CAMPESTRE**

**SANTHIA’ (VC) 19 FEBBRAIO 2019**

MODELLO **( ISCRIZIONE DEGLI AMMESSI ALLA MANIFESTAZIONE )**

PROVINCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SCUOLA / ISTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Iscrive alla finale regionale di corsa campestre l’alunno/a individualista:**

**CADETTO ALLIEVO**

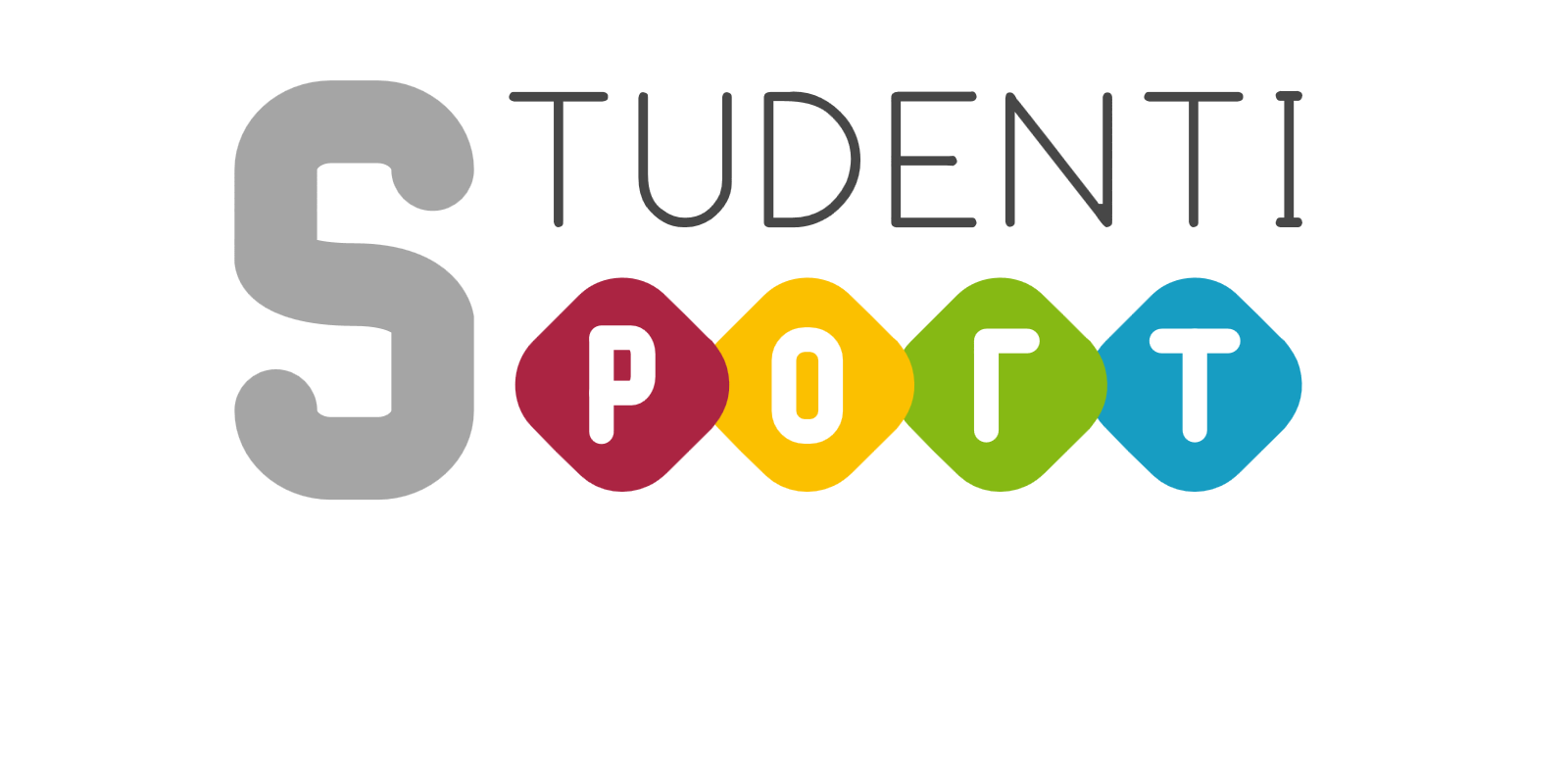
**CADETTA ALLIEVA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | | **Nome** | **Data di nascita**  **(gg/mm/aa)** | | |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

**AGGREGATO/A ALLA SQUADRA: SCUOLA …………………………………………………………………………………**

Si dichiara che tutti gli atleti in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive non agonistiche a norma del D.M. del 28 /02/1983.

DATA: Il Dirigente Scolastico



**CAMPIONATI STUDENTESCHI 2018/19**

**MANIFESTAZIONE REGIONALE DI CORSA CAMPESTRE**

**SANTHIA’ (VC) 19 FEBBRAIO 2019**

***MODELLO*  ( ISCRIZIONE DEGLI AMMESSI ALLA MANIFESTAZIONE )**

**ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI**

PROVINCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SCUOLA / ISTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DIR** | **HFD** | **NU** | **NV** |
| **N° Maschi** |  |  |  |  |
| **N° Femmine** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Data di**  **nascita** | **Categoria**  **di disabilità** | **Sesso** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Si dichiara che tutti gli atleti in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti al controllo sanitario

per la pratica di attività sportive NON agonistiche a norma del D.M. del 28 /02/1983.

**Docente responsabile: Prof. / Prof.ssa ……………………………………………………………………………….**

**Data ……/……./……. Firma del Dirigente Scolastico**

**Leggenda**

* Alunni con **disabilità intellettivo relazionale (DIR)**
* Alunni con disabilità **fisica ma deambulanti** (**HFD** - amputati, emiparesi, ecc.)
* Alunni con disabilità **fisica in carrozzina (HFC)**
* Alunni **non udenti (NU)**
* Alunni **non vedenti (NV)**

*INVIARE COMPLETO IN OGNI SUA PARTE A:* **UFFICIO PROVINCIALE EMFS di Vercelli –CON MAIL** [**laura.musazzo.vc@istruzione.it**](mailto:laura.musazzo.vc@istruzione.it)

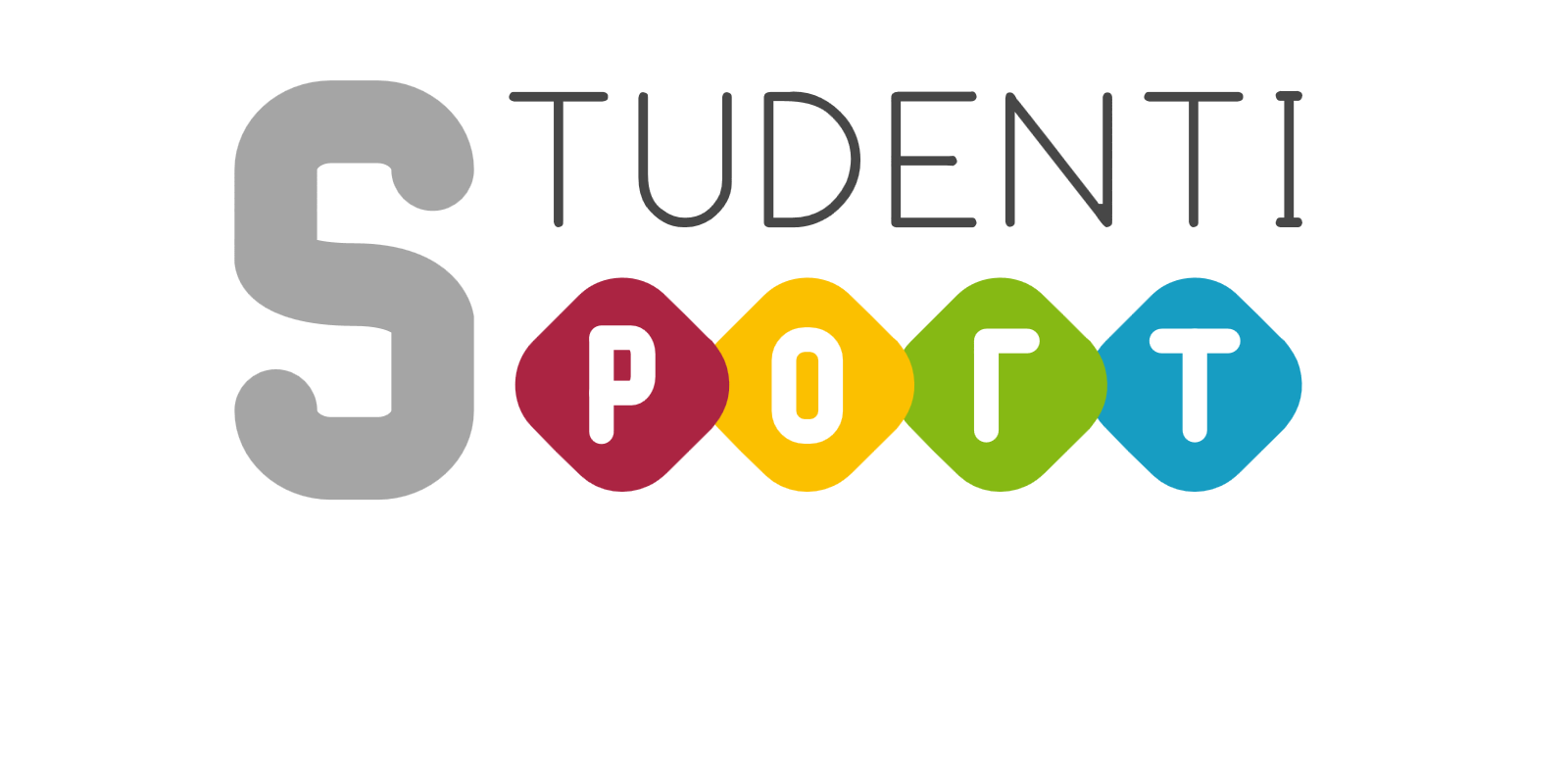
**oppure fare iscrizione via web tramite Olympia**

**CAMPIONATI STUDENTESCHI 2018/19**

**MANIFESTAZIONE REGIONALE DI CORSA CAMPESTRE**

**SANTHIA’ (VC) 19 FEBBRAIO 2019**

**Programma Manifestazione**



|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAMMA GARE** |  |
|  |  |
| **RITROVO ORE 10.00** |  |
|  |  |
| **PARTENZA categoria CADETTE** | **Ore 10.40** |
| **PARTENZA categoria CADETTI** | **Ore 11.00** |
| **PARTENZA categoria D. A.** | **Ore 11.20** |
| **PARTENZA categoria ALLIEVE** | **Ore 11.40** |
| **PARTENZA categoria ALLIEVI** | **Ore 12.00** |
|  |  |
| **PREMIAZIONI** | **Ore 12.30/13.00** |
| **Termine manifestazione** |  |
|  |  |