



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Campania

Ufficio XI - Ambito Territoriale della provincia di Napoli

Ufficio di Coordinamento Provinciale dei Servizi per l'Educazione Motoria, Fisica e Sportiva

**CAMPIONATI STUDENTESCHI 2014/2015**

**FASE TERRITORIALE DI PALLACANESTRO**



**MODELLO SOSTITUZIONI SPORT DI SQUADRA**

**DA CONSEGNARE AL COMMISSARIO DI CAMPO PRIMA  
DELL'INIZIO DELL'INCONTRO**

GARA N°	DI	ISTITUTO :
INDIRIZZO :		
COMUNE :		N° TEL. :
N° FAX :		E-MAIL :

ATLETA ASSENTE									
Cognome e Nome		Data di Nascita (gg/mm/aa)		Cognome e nome		Data di Nascita (gg/mm/aa)		Eventuale Categoria disabilità	Comune della Scuola

Si dichiara che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti la scuola, nell'anno scolastico 2014/15.

Si dichiara, altresì, che gli alunni sono stati sottoposti, e giudicati idonei, a visita medica non agonistica ai sensi del D.M. 24/04/2013, modificato dall'art. 42 bis della Legge 9 agosto 2013 n. 98 di conversione del D.L.n. 69/2013.

DATA : \_\_\_\_\_

Timbro  
tondo

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_