

Modulo Scuola per RITIRO PACCO GARA – Agropoli, sabato 4 ottobre 2025

*Da consegnare in originale il giorno della gara firmato e timbrato dal Dirigente scolastico.
Senza il presente modulo compilato e firmato NON SARA' POSSIBILE RITIRARE IL PACCO GARA
(Fotocopiare in caso di studenti in numero maggiore di 20)*

Timbro della Scuola

Docente responsabile: _____

E mail _____ cell _____

	COGNOME E NOME	ANNO DI NASCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Si dichiara che gli studenti sopra elencati, per il corrente anno scolastico, risultano assicurati, regolarmente iscritti ed in possesso di certificazione medica per le attività sportive non agonistiche.

Data: _____

Il Dirigente scolastico: _____