



**Giochi Sportivi Studenteschi - Finali Nazionali**  
**Istituzioni scolastiche secondarie di PRIMO grado**  
**Individuali e Squadra**

**NORME COMUNI**

**Le finali nazionali dei Giochi Sportivi Studenteschi delle discipline Atletica Leggera, Nuoto, Ginnastica, Orientamento, Calcio a 5 e Pallacanestro si svolgeranno nel Veneto con il seguente calendario e nelle sotto elencate sedi:**

TUTTE LE DISCIPLINE:	Lunedì 2 luglio 2007	Martedì 3 luglio 2007	Mercoledì 4 luglio 2007	Giovedì 5 luglio 2007	Venerdì 6 luglio 2007	Sabato 7 luglio 2007
MATTINA		GARE	GARE	GARE	GARE	PARTENZE  Calcio e Pallacanestro
POMERIGGIO	ARRIVI	Cerimonia di apertura a PADOVA	Attività culturale e/o gare	Attività culturale e/o gare	GARE:	

**Sedi di svolgimento :**

**BELLUNO: Orientamento**

**PADOVA: Atletica leggera e Cerimonia di apertura**

**VICENZA: Ginnastica e Nuoto**

**VERONA: Calcio a 5 e Pallacanestro**

**ISCRIZIONI**

Tutte le iscrizioni e le eventuali sostituzioni dovranno essere effettuate adoperando gli allegati moduli sotto elencati.

Detti moduli dovranno pervenire, **non appena concluse le fasi regionali**, e comunque **non oltre il 31 maggio**, ad uno dei seguenti numeri di fax:

**06.5849.5878 // 06.5849.5847// 06.5849.5907**

debitamente compilati. Sarà gradita, su ognuno dei moduli d'iscrizione da compilare a cura delle scuole (modello B/I), la segnalazione del numero di cellulare del docente accompagnatore. Detto numero potrà essere usato solo da personale dell'organizzazione e solo per urgenti motivi tecnici o di servizio.



## **PARTECIPAZIONI**

Alle finali nazionali **non saranno ammesse**, né tanto meno iscritte, squadre incomplete. Pertanto il Dirigente Scolastico **non potrà autorizzare la partenza di dette rappresentative**. In ogni caso si consente di integrare la composizione della squadra fino al momento dell'inizio del primo incontro in programma (in assenza di tale integrazione si fa riferimento al punto 11 della Circolare MPI prot. n. 5090/A5 del 13/10/2006 e prot. n. 6811/A0 del 12/12/06). Non sono ammesse sostituzioni a tornei iniziati.

Per quanto riguarda gli sport di squadra si ricorda che ogni rappresentativa dovrà essere in possesso di 2 mute di maglie di diverso colore e del materiale tecnico necessario allo svolgimento degli incontri.

La Repubblica di S. Marino potrà partecipare, nelle discipline individuali, con proprie rappresentative scolastiche; per ciò che concerne le discipline di squadra dovrà superare le fasi previste per le province della regione Emilia Romagna.

E' prevista inoltre, nelle discipline di Atletica e Nuoto, la partecipazione delle Comunità Italiane all'Estero.

## **IDONEITA' SPORTIVA AGONISTICA**

I partecipanti alla manifestazione in oggetto dovranno essere in possesso del certificato di idoneità all'attività sportiva **agonistica** come previsto dal D.M. 18.02.1982. I Dirigenti Scolastici attesteranno l'idoneità alla pratica sportiva, l'iscrizione e l'effettiva frequenza degli studenti nella compilazione del modello d'iscrizione.

## **PARTECIPAZIONE ALUNNI DISABILI:**

Prenderanno parte alle finali nazionali nelle discipline di Atletica leggera, Nuoto e Orientamento gli alunni disabili vincitori delle rispettive fasi regionali.

Le specialità saranno quelle riportate nelle specifiche schede tecniche (C.M. 7391/A5 del 7 dicembre 2005 pagg. 60 e 61); per le iscrizioni dovranno essere usati i medesimi moduli previsti per tutte le altre rappresentative apponendo la dicitura "**ALUNNO DISABILE**", segnalando il recapito telefonico del Docente accompagnatore e della scuola di appartenenza. Le iscrizioni dei suddetti alunni dovranno pervenire tassativamente entro il giorno **31 maggio 2007** ad uno dei seguenti numeri fax **06.5849.5878 // 06.5849.5847// 06.5849.5907**.

Ogni alunno disabile sarà accompagnato da n° 1 docente nominato dal Dirigente Scolastico; eventuali diverse e motivate esigenze dovranno essere concordate con lo scrivente ufficio.

La partecipazione di alunni portatori di handicap motorio dovrà essere tempestivamente segnalata, sul modulo di iscrizione, affinché siano predisposte le opportune modalità di trasporto e accoglienza.

**Tutti gli studenti disabili partecipanti dovranno essere obbligatoriamente in possesso, oltre che dell'autorizzazione a partecipare – ivi compresa l'autorizzazione all'eventuale viaggio aereo - da parte dei genitori o di chi ne esercita la patria potestà, dell'idoneità medica specialistica rilasciata ai sensi del D.M. 4 marzo '93. Tale documentazione dovrà essere depositata presso la segreteria della scuola di appartenenza.**



## **DOCUMENTO IDENTITÀ E TESSERA SANITARIA**

Tutti gli studenti partecipanti dovranno essere muniti di documento di identità e/o fotocopia della tessera sanitaria rilasciata dal S.S.N.

## **ACCOMPAGNAMENTO DEGLI ALUNNI**

Le squadre partecipanti dovranno essere accompagnate da un docente di educazione fisica della scuola di appartenenza. Nel caso di impossibilità di questi ultimi ad accettare l'incarico, il Dirigente Scolastico potrà individuare, quale accompagnatore, un docente di altra materia cultore dello sport interessato; nel caso di ulteriore impossibilità avrà cura di informare la competente Direzione Scolastica Regionale che provvederà ad incaricare, con i medesimi criteri, un docente di altra scuola.

Per la rappresentativa della Pallacanestro dovrà essere previsto un secondo accompagnatore, incaricato dal Dirigente Scolastico e scelto tra il personale di ruolo effettivamente in servizio presso la scuola stessa. Tale condizione dovrà essere dichiarata nel modello d'iscrizione "B/T".

**Tutti docenti accompagnatori saranno alloggiati in camere doppie.**

## **CESTINI VIAGGIO**

Eventuali cestini per il viaggio di trasferimento dalle rispettive sedi alla località della manifestazione saranno a carico dei Comitati Provinciali CONI di provenienza; per il viaggio di ritorno saranno forniti direttamente dall'organizzazione.

## **TRASPORTI**

**Il piano viaggi verrà predisposto e comunicato appena possibile.** L'organizzazione dei trasferimenti dalla sede di partenza ai punti di raccolta, sarà a cura delle singole Istituzioni scolastiche in collaborazione con i Comitati Provinciali del CONI.

## **SOSTITUZIONI**

Si rammenta che per gli atleti ammessi a titolo individuale **non** sono previste sostituzioni.

Le sostituzioni dovranno essere tempestivamente trasmesse (**modello S**) ai numeri indicati entro e non oltre il giorno **9 giugno 2007**. Si ricorda che oltre tale data **non potranno essere assicurati** i cambio nominativi e relativa sostituzione del biglietto per le rappresentative che utilizzano il mezzo aereo.

## **PREMIAZIONI**

Verranno premiate con diploma e medaglia le prime 3 squadre ed i primi 3 della classifica finale individuale e sarà assegnata una targa alle prime tre scuole classificate.

## **INFO AGGIORNAMENTI E RISULTATI**

Tutte le informazioni relative all'evento saranno pubblicate sul sito web del CONI (link: Giochi Sportivi Studenteschi) e dello scrivente Ministero (Direzione Generale per lo Studente).



## **MODELLI ALLEGATI**

### **Allegati “R” : compilazione e inoltro a cura della COR competente (Pag. 7 - 13)**

- Modello R Atletica Leggera
- Modello R Ginnastica – Ginnastica Aerobica
- Modello R Nuoto
- Modello R Orientamento
- Modello R Sport di squadra (Calcio a 5, Pallacanestro)

### **Allegati “B/I” : compilazione e inoltro a cura della scuola di appartenenza (Pag. 14 - 21)**

- Modello B/I Atletica Leggera
- Modello B/I Ginnastica – Ginnastica Aerobica
- Modello B/I Nuoto
- Modello B/I Orientamento
- Modello B/I Sport di squadra (Calcio a 5, Pallacanestro)
- Modello di Certificazione d’identità (valido ai soli fini del riconoscimento in occasione delle gare previste dai G.S.S.)
- Modello S - Sostituzione Atleti – Accompagnatori



## **DISCIPLINE INDIVIDUALI**

**N.B. : se l'individualista vincitore delle fasi regionali appartiene alla squadra prima classificata, accede alle Finali Nazionali il secondo classificato per ogni disciplina prevista.**

### **ATLETICA LEGGERA Sede PADOVA**

Tutte le regioni partecipano alla fase nazionale con una rappresentativa d'istituto (6 alunni/e) più gli atleti individualisti che non appartengono alla squadra d'istituto qualificata.

**Sono ammessi a partecipare alunni e alunne nati negli anni 1993 – 94.**

Accompagnatori: 1 per squadra.

Le rappresentative degli atleti "individualisti" avranno ognuna un proprio accompagnatore nominato dalla competente C.O.R.

Per tutte le altre norme si fa riferimento alla nota MPI prot. n. 5090/A5 del 13/10/2006 e prot. n. 6811/A0 del 12/12/06 ed alle relative schede tecniche.

### **NUOTO Sede VICENZA**

**Sono ammessi a partecipare alunni e alunne nati negli anni 1993, '94, '95, '96.**

Partecipa alla Finale Nazionale la squadra vincitrice la fase regionale (Istituzioni scolastiche secondarie di 1° Grado) composta da 4 alunni/e.

Accompagnatori: 1 per squadra

Le rappresentative degli atleti "individualisti" avranno ognuna un proprio accompagnatore nominato dalla competente C.O.R.

Per tutte le altre norme si fa riferimento alla nota MPI prot. n. 5090/A5 del 13/10/2006 e prot. n. 6811/A0 del 12/12/06 ed alle relative schede tecniche.

### **GINNASTICA Sede VICENZA**

**Sono ammessi a partecipare alunni e alunne nati negli anni 1993, '94, '95, '96.**

Partecipano alla Finale Nazionale le squadre vincitrici la fase regionale (Istituzioni scolastiche secondarie di 1° Grado) composte da 4 alunni/e.

Accompagnatori: 1 per squadra

Per tutte le altre norme si fa riferimento alla nota MPI prot. n. 5090/A5 del 13/10/2006 e prot. n. 6811/A0 del 12/12/06 ed alle relative schede tecniche.

### **GINNASTICA AEROBICA Sede VICENZA**

**Sono ammessi a partecipare alunni e alunne nati negli anni 1993, '94, '95, '96.**

Partecipa alla Finale Nazionale la squadra vincitrice la fase regionale.

La squadra (anche mista) è composta da un minimo di 5 ad un massimo di 8 alunni/e.



## GIUCHI SPORTIVI STUDENTESCHI

Accompagnatori: 1 per squadra.

Per tutte le altre norme si fa riferimento alla nota MPI prot. n. 5090/A5 del 13/10/2006 e prot. n. 6811/A0 del 12/12/06 ed alle relative schede tecniche.

### **ORIENTAMENTO Sede BELLUNO**

**Sono ammessi a partecipare alunni e alunne nati negli anni 1993, '94.**

Partecipa alla Finale Nazionale la squadra vincitrice la fase regionale della categoria cadetti/e composta da 3 alunni/e.

Accompagnatori: 1 per squadra. Gli atleti "individualisti" saranno aggregati alle squadre, maschili e femminili.

Per tutte le altre norme si fa riferimento alla nota MPI prot. n. 5090/A5 del 13/10/2006 e prot. n. 6811/A0 del 12/12/06 ed alle relative schede tecniche.

### **SPORT DI SQUADRA**

**Sono ammessi a partecipare alunni e alunne nati negli anni 1993, '94, '95, '96.**

Partecipano alla Finale Nazionale le squadre vincitrici delle Finali regionali (Istituzioni scolastiche secondarie di 1° Grado). **Non sono ammesse squadre incomplete.**

I gironi saranno sorteggiati in loco e comunicati attraverso la pubblicazione sui siti web indicati.

### **CALCIO A 5 Sede VERONA**

**Sono ammessi a partecipare alunni e alunne nati negli anni 1993, '94, '95, '96.**

Rappresentative composta da **8** alunni/e.

Accompagnatori 1 per squadra

Per tutte le altre norme si fa riferimento alla nota MPI prot. n. 5090/A5 del 13/10/2006 e prot. n. 6811/A0 del 12/12/06 ed alle relative schede tecniche.

### **PALLACANESTRO Sede VERONA**

**Sono ammessi a partecipare alunni e alunne nati negli anni 1993, '94, '95, '96.**

Rappresentative composta da **10** alunni/e.

Accompagnatori 2 per squadra

Per tutte le altre norme si fa riferimento alla nota MPI prot. n. 5090/A5 del 13/10/2006 e prot. n. 6811/A0 del 12/12/06 ed alle relative schede tecniche.

**GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI    MANIFESTAZIONE NAZIONALE**

**MODULI ISCRIZIONE 2007 – PRIMO GRADO**

**MODELLO R COR -- ATLETICA LEGGERA –**

Da inviare esclusivamente via fax ai num: **06.5849.5878 // 06.5849.5847// 06.5849.5907**

**ATLETICA LEGGERA**

**Regione .....**

Maschile	
Femminile	

**1° grado**

**Squadra:**

specialità	Tempo / Misura	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
80 mt				
80 hs				
1000 m				
Alto				
Lungo				
Peso				
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)				

**Individualisti**

Specialità	Tempo	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
80 mt				
80 hs				
1000 m				
Alto				
Lungo				
Peso				
Accompagnatore* (prof. / prof.ssa)				

**Data .....**      **FIRMATO DA .....**

**QUALITA' DI.....**

\* L'ACCOMPAGNATORE PER GLI ATLETI INDIVIDUALISTI E' DESIGNATO DALLA C.O.R.

**GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI    MANIFESTAZIONE NAZIONALE**

**MODULI ISCRIZIONE 2007 – PRIMO GRADO**

**MODELLO R COR -- GINNASTICA**

Da inviare esclusivamente via fax ai num: **06.5849.5878 // 06.5849.5847// 06.5849.5907**

**GINNASTICA**

**Regione** .....

Maschile	
Femminile	

**1° grado**

Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)		

**GINNASTICA AEROBICA**

Femminile/Maschile	
--------------------	--

**1° grado**

Sesso	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)			

**Data** ...../...../.....

**FIRMATO DA** .....

**IN QUALITA' di** .....

# GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI    MANIFESTAZIONE NAZIONALE

## MODULI ISCRIZIONE 2007 – PRIMO GRADO

### MODELLO R COR -- NUOTO --

Da inviare esclusivamente via fax ai num: **06.5849.5878 // 06.5849.5847// 06.5849.5907**

### NUOTO

Maschile	
Femminile	

**1° grado**

#### Squadra:

specialità	Tempo	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
50-Farfal				
50-Dorso				
50-Rana				
50-Stile				
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)				

#### Individualisti:

Specialità	Tempo	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
50-Farfal				
50-Dorso				
50-Rana				
50-Stile				
Accompagnatore* (prof. / prof.ssa)				

\* L'ACCOMPAGNATORE PER GLI ATLETI INDIVIDUALISTI E' DESIGNATO DALLA C.O.R.

**Data** ...../...../.....

**FIRMATO DA** .....

**IN QUALITA' di** .....

<b>GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI    MANIFESTAZIONE NAZIONALE</b>
---

**MODULI ISCRIZIONE 2007 – PRIMO GRADO**

**MODELLO R COR -- ORIENTAMENTO --**

Da inviare esclusivamente via fax ai numeri: : **06.5849.5878 // 06.5849.5847// 06.5849.5907**

**ORIENTAMENTO**

**Regione .....**

<b>Maschile</b>	
<b>Femminile</b>	

**1° grado**

**Squadra:**

Tempo	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)			

**Individualista**

Tempo	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune

**Data ...../...../.....**

**FIRMATO DA .....**

**IN QUALITA' di .....**

**MODULI ISCRIZIONE 2007 – PRIMO GRADO**

**MODELLO R COR – DISCIPLINE DI SQUADRA**

Da inviare esclusivamente via fax ai num: 06.5849.5878 // 06.5849.5847// 06.5849.5907

**M.I.U.R.**

**C.O.N.I**

**GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI**

***FINALI NAZIONALI SPORT DI SQUADRA 2006***

***1° GRADO***

**REGIONE:** \_\_\_\_\_

DISCIPLINA	Presenza squadre  SI/NO	1° grado		Istituto	Provincia
		m.le	f.le		
CALCIO a 5					
PALLACANESTRO					

**DATA:** .....

**FIRMATO DA** .....

**IN QUALITA' di** .....

**GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI    MANIFESTAZIONE NAZIONALE**

**MODULI ISCRIZIONE SCUOLE 2007 – PRIMO GRADO**

**MOD. B/I Iscrizione a cura delle SCUOLE**

**ATLETICA LEGGERA**

<b>Maschile</b>	
<b>Femminile</b>	

**1° grado**

**Regione .....**

**Squadra:**

specialità	Tempo	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
80 mt				
80 hs				
1000 m				
Alto				
Lungo				
Peso				
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)			Cellulare:	

**Individualisti**

Specialità	Tempo	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
80 mt				
80 hs				
1000 m				
Alto				
Lungo				
Peso				
Accompagnatore* (prof. / prof.ssa)			Cellulare:	

Si dichiara che gli tutti alunni in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti a visita medica agonistica ai sensi del D.M. 18.02.82

\* L'ACCOMPAGNATORE PER GLI ATLETI INDIVIDUALISTI E' DESIGNATO DALLA C.O.R.

Data ...../...../.....

FIRMATO DA .....

IN QUALITA' di .....

**GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI    MANIFESTAZIONE NAZIONALE**

**MODULI ISCRIZIONE SCUOLE 2007 – PRIMO GRADO**

**MOD. B/I    Iscrizione a cura delle SCUOLE**

**GINNASTICA**

**Regione** .....

<b>Maschile</b>	
<b>Femminile</b>	

**1° grado**

Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)		Cellulare:

**GINNASTICA AEROBICA**

<b>Femminile/Maschile</b>	
---------------------------	--

**1° grado**

<b>Sesso</b>	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)		Cellulare:	

Si dichiara che gli tutti alunni in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti a visita medica agonistica ai sensi del D.M. 18.02.82

Data ...../...../.....

FIRMATO DA .....

IN QUALITA' di .....

**GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI    MANIFESTAZIONE NAZIONALE**

**MODULI ISCRIZIONE SCUOLE 2007 – PRIMO GRADO**

**MOD. B/I    Iscrizione a cura delle SCUOLE**

**NUOTO SQUADRE**

**Regione .....**

<b>Maschile</b>	
<b>Femminile</b>	

**1° grado**

**squadra:**

specialità	Tempo	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
50-Farfal				
50-Dorso				
50-Rana				
50-Stile				
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)			Cellulare:	

Si dichiara che gli tutti alunni in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti a visita medica agonistica ai sensi del D.M. 18.02.82

**GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI    MANIFESTAZIONE NAZIONALE**

**MOD. B/I    Iscrizione a cura delle SCUOLE**

**NUOTO INDIVIDUALISTI**

**Regione .....**

<b>Maschile</b>	<b>1° grado</b>	
<b>Femminile</b>		

**Individualisti**

Specialità	Tempo	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)	scuola / provincia / comune
50-Farfal				
50-Dorso				
50-Rana				
50-Stile				
Accompagnatore* (prof. / prof.ssa)			Cellulare:	

Si dichiara che gli tutti alunni in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti a visita medica agonistica ai sensi del D.M. 18.02.82

\*L'ACCOMPAGNATORE PER GLI ATLETI INDIVIDUALISTI E' DESIGNATO DALLA C.O.R.

FIRMATO DA .....

IN QUALITA' di .....

**GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI MANIFESTAZIONE NAZIONALE**

**MODULI ISCRIZIONE SCUOLE 2007 – PRIMO GRADO**

**MOD. B/I Iscrizione a cura delle SCUOLE**

**ORIENTAMENTO**

Maschile	<input type="checkbox"/>
Femminile	<input type="checkbox"/>

**1° grado**

**Regione .....**

**Squadra:**

Tempo	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)			scuola / provincia / comune
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)				Cellulare:	

**Individualista**

Tempo	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)			scuola / provincia / comune

Si dichiara che gli tutti alunni in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti a visita medica agonistica ai sensi del D.M. 18.02.82

Data ...../...../.....

FIRMATO DA .....

IN QUALITA' di .....

Da inviare esclusivamente via fax ai numeri: : 06.5849.5878 // 06.5849.5847// 06.5849.5907

**ISCRIZIONI SPORT DI SQUADRA**

**Mod B/I**

**CALCIO A 5**

*(compilazione a cura del Dirigente Scolastico)*

M.P.I.

C.O.N.I.

GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI

POSIZIONE / ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI ALL'INCONTRO

REGIONE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

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

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**FASE NAZIONALE**

MAS.

FEM.

1° grado

	Cognome	Nome	Data di nascita (gg/mm/aa)		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

	Accompagnatori		Cognome e nome	Cellulare
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 agonistiche a norma del D.M. del 18 /02/1982 (fasi nazionali)

DATA: .....

FIRMATO DA .....

IN QUALITA' di .....

# ISCRIZIONI SPORT DI SQUADRA

Mod B/I

## PALLACANESTRO

(compilazione a cura del Dirigente Scolastico)

M.P.I.

C.O.N.I.

GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI

POSIZIONE / ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI ALL'INCONTRO

REGIONE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

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

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

### FASE NAZIONALE

MAS.

FEM.

1° grado

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

Accompagnatori		Cognome e nome	Cellulare
1	Prof.ssa	Prof.	
2	Prof.ssa/Sig.ra	Prof./Sig.	

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 agonistiche a norma del D.M. del 18 /02/1982 (fasi nazionali)

N.B. La voce seguente è da compilare nel caso in cui il **secondo accompagnatore** sia stato individuato tra il Personale **non docente**.

Si dichiara inoltre che il secondo accompagnatore Sig.ra /Sig. : \_\_\_\_\_  
presta servizio in questa scuola fra il personale di ruolo.

DATA: .....

FIRMATO DA .....

IN QUALITA' di .....

## GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI

### MODELLO DI CERTIFICAZIONE PER ALUNNI SPROVVISTI DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE

Il sottoscritto dirigente scolastico

---

della scuola

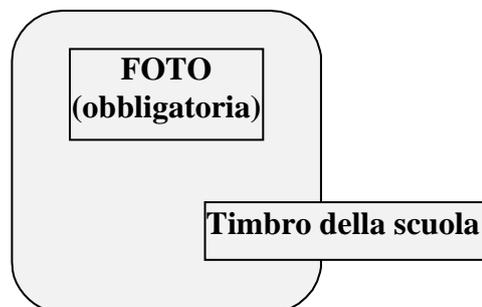
---

dichiara, sulla base della certificazione depositata nella segreteria di questa scuola, che l'alunno ritratto nella foto di seguito allegata corrisponde a :

---

nato /a il

---



Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del dirigente scolastico

---

#### **NOTE:**

La presente certificazione è valida solo ai fini del riconoscimento per le manifestazioni sportive dei Giochi Sportivi Studenteschi.

A) la presente certificazione non è valida se priva di foto e timbro della scuola.

B) la presente certificazione può essere rilasciata solo ad alunni iscritti e frequentanti la scuola che emette la certificazione stessa.

**FINALE NAZIONALE G.S.S. 2007**

VENETO

PRIMO GRADO 2 - 7 LUGLIO

**MOD. S**

(sostituzioni)

<b>REGIONE:</b>	<b>DISCIPLINA:</b>							
<b>PROVINCIA:</b>	<b>SPECIALITA':</b>							
	<table border="1"> <tr> <td></td> <td><i>Scuola 1° grado</i></td> <td></td> <td><i>Maschile</i></td> <td></td> <td><i>Femminile</i></td> <td></td> </tr> </table>		<i>Scuola 1° grado</i>		<i>Maschile</i>		<i>Femminile</i>	
	<i>Scuola 1° grado</i>		<i>Maschile</i>		<i>Femminile</i>			

ATLETA ASSENTE		SOSTITUITO DA:/NUOVA ISCRIZIONE cancellare la dizione che non interessa		
Cognome e Nome	Scuola e Comune della Scuola	Cognome e nome	Data di Nascita (gg/mm/aa)	Scuola e Comune della Scuola

Si dichiara che tutti gli atleti iscritti nel presente foglio sono stati sottoposti a regolare visita medica e giudicati idonei alla pratica sportiva agonistica come previsto dal D.M. del 18.02.82; si attesta inoltre che gli stessi sono iscritti e frequentanti la scuola

Firmato da \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

SOSTITUZIONI ACCOMPAGNATORI	
ASSENTE	SOSTITUITO DA

DATA ...../...../.....

Firmato da \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_