# FIPAV_CTR_vert.jpg LOGO S3.jpg

# Campionati Studenteschi 2016/17

Modulo di completamento dell’iscrizione alla disciplina sportiva

PALLAVOLO

ISTITUTI SECONDARI DI 1° GRADO

(Da inviare all’indirizzo mail: scuola@fipavroma.it)

## TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE COMPILATI IN MODO LEGGIBILE

**SI PREGA DI TRASCRIVERE IL NOME DELL’ISTITUTO USATO NELL’ISCRIZIONE AL M.I.U.R.**

Il sottoscritto…………………………………………………. in qualità di Dirigente Scolastico

dell’Istituto…………………………………………..Ambito scolastico..............Municipio………...

Indirizzo…………………………………………………………………………...cap …………….

Località…………………………………… tel. ………………………… fax ……………………..

Mail:………………………………………………@istruzione.it

Categoria **CADETTI-CADETTE**

**Maschile** (03-04)  **Femminile** (03-04)

Docenti Responsabili:

Maschile …………………………….. cell. ………………………. mail ………………………….......

Femminile …………………………… cell. ………………………. mail ……………………………..

Campo di gara: omologato Fipav si no (barrare la casella prescelta )

Se omologato FIPAV indicare le società che lo utilizzano:……………………………………………..

Indirizzo campo (se diverso dall’indirizzo dell’Istituto) ……………………………………………….

Il ritiro dalla disciplina dei C.S. deve essere formalizzato tramite comunicazione all’U.S.R. (coo.edu.fis.rm@istruzione.it) e per conoscenza al Comitato Prov. Fipav, solo ed esclusivamente a firma del Dirigente Scolastico.

Data………………… Timbro Scuola Firma del Dirigente Scolastico

  

# Campionati Studenteschi 2016/17

Modulo di completamento dell’iscrizione alla disciplina sportiva

PALLAVOLO

ISTITUTI SECONDARI DI 2° GRADO

(Da inviare all’indirizzo mail: scuola@fipavroma.it)

## TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE COMPILATI IN MODO LEGGIBILE

**SI PREGA DI TRASCRIVERE IL NOME DELL’ISTITUTO UTILIZZATO NELL’ISCRIZIONE AL M.I.U.R**

Il sottoscritto………………………………………………………..in qualità di Dirigente Scolastico

dell’Istituto…………………………………..…………Ambito scolastico.............Municipio………...

Indirizzo……………………………………………………………………………. cap …………….

Località…………………………………………tel. …………………….. fax ……………………….

Mail:……………………………………………….@istruzione.it

Categorie: **ALLIEVI-ALLIEVE**

**Allievi** (00-01-02) 03 studenti in anticipo **Allieve** (00-01-02) 03 studentesse in

scolastico anticipo scolastico

Docenti Responsabili:

Maschile …………………………….. cell. ………………………. E-mail …………………………...

Femminile ……………………………cell. ……………………….. E-mail …………………………..

Campo di gara: omologato Fipav si no (barrare la casella prescelta )

Se omologato FIPAV indicare le società che lo utilizzano:…………………………………………….

Indirizzo (solamente se diverso dall’indirizzo dell’Istituto) …………………………………………

Il ritiro dalla disciplina dei C.S. deve essere formalizzato tramite comunicazione all’U.S.R. (coo.edu.fis.rm@istruzione.it) e per conoscenza al Comitato Prov. Fipav, solo ed esclusivamente a firma del Dirigente Scolastico.

Data………………… Timbro Scuola Firma del Dirigente Scolastico