# **Campionati Studenteschi 2016/17**

MODULO DI CONFERMA’ ISCRIZIONE ALLA DISCIPLINA SPORTIVA

**PALLACANESTRO**

ISTITUTI SECONDARI DI 1° GRADO

(Da inviare all’indirizzo mail: scuola@lazio.fip.it entro e non oltre l’ **8 marzo 2017**)

## TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE COMPILATI IN MODO LEGGIBILE

**SI PREGA DI TRASCRIVERE IL NOME DELL’ISTITUTO IN MODO PRECISO**

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

 dell’Istituto……………………………………………………..Distretto Scol.………………. Municipio……………….

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

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

E-mail dell’Istituto…………………………………….........................................................................................................

Conferma l’iscrizione delle squadre per le seguenti categorie

 **Cadetti** (03-04) **Cadette** (03-04)

Docenti Responsabili:

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

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

**Dimensioni campo di gara:** ……..………………………………....................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  si | no |

 omologato FIP (barrare la casella prescelta )

Indirizzo campo……………………………………………………………………………………………………………………

**(solamente se diverso dall’indirizzo dell’Istituto**)

Disponibilità gare interne giorno………………………….. dalle ore…………….. alle ore…………………..

 giorno…………………………... dalle ore…………….. alle ore…………………...

|  |  |
| --- | --- |
|  si | no |

Disponibilità ad ospitare concentramenti (barrare la casella prescelta )

Il ritiro della disciplina dai C.S. deve essere formalizzato, solo ed esclusivamente a firma del Dirigente Scolastico, all’indirizzo email coo.edu.fis.rm@istruzione.it, e per conoscenza al CR FIP.

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