Modulo di iscrizione

**da inviare alla mail:**  **paolo.gentilini32@gmail.com entro il 15/11/17**

# L’Istituto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

nome scuola comune

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

indirizzo cap

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | @istruzione.it |

telefono mail istituto

chiede di partecipare al Torneo Studentesco di Bowling “Città di Roma”che si svolgerà presso il Bowling Brunswick

Responsabile/i della rappresentativa è/sono il/i professore/i:

cognome e nome cellulare

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Si dichiara che gli alunni partecipanti alla manifestazione sono regolarmente assicurati ed in possesso di idonea certificazione medica (D.M. del 24/4/2013).

Timbro della Scuola Firma del Dirigente Scolastico

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_