#  FIPAV_CTR_vert.jpg LOGO S3.jpg

# Campionati Studenteschi 2017/18

Modulo di completamento dell’iscrizione alla disciplina sportiva

PALLAVOLO

ISTITUTI SECONDARI DI I° 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**

**Cadetti** (2004-05) **Cadette** (2004-05)

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 dell’isitituo dai C.S. dovrà essere formalizzato inviando comunicazione scritta all’U.S.R,. e per conoscenza al Comitato Territoriale Fipav, solo ed esclusivamente a firma del Dirigente Scolastico.**

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