  

# Campionati Studenteschi 2017/18

Modulo di completamento dell’iscrizione alla disciplina sportiva

PALLAVOLO

ISTITUTI SECONDARI DI II° GRADO

(Da inviare all’indirizzo mail: [scuola@fipavroma.it](mailto: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** (2001-02-03) 04 studenti in anticipo **Allieve** (2001-02-03) 04 studentesse in

scolastico anticipo scolastico

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’istituo 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