**MODULO D’ISCRIZIONE**

**TORNEO Jr NBA FIP League 2020**

### Spett.le Comitato Regionale Lazio F.I.P.

### L’ISTITUTO COMPRENSIVO ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

COMUNE………………………………………………………VIA………………………………………………………

CAP……………..TELEFONO………………………………………………………FAX………………………………

E-MAIL ISTITUTO

……………………………………………………………………………………………………………………………….

INSEGNANTE RESPONSABILE PROF. ………………………………………………………………………………………………………………………………..

**RECAPITO TELEFONICO** …………………………………………………………………………………………………………………………………

E-MAIL …………………………………………………………………………………………………………………………………

**CHIEDE L’ISCRIZIONE AL Jr NBA FIP League 2020**

Numero squadre: ……………

**DICHIARA DI**

* AUTORIZZARE il Comitato Organizzatore, ai sensi della legge sulla privacy, ad utilizzare i dati personali forniti per le finalità strettamente connesse al torneo.

Inviare la scheda **esclusivamente**  via e-mail all’indirizzo: [scuola@lazio.fip.it](mailto:scuola@lazio.fip.it)

**entro e non oltre il 10 gennaio 2020.**

eventuali note: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Luogo e data ……………………

TIMBRO E FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

**ELENCO GIOCATORI DA ISCRIVERE A REFERTO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | COGNOME | NOME | LUOGO NASCITA | DATA | CLASSE | SESSO |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| QUALIFICA | COGNOME | NOME | LUOGO NASCITA | DATA | DOCUMENTO |
| Docente |  |  |  |  |  |
| Docente |  |  |  |  |  |
| Docente |  |  |  |  |  |

Firma dell’Insegnante Responsabile

…………………………………….