



## FARNESINA 2025

Modulo di iscrizione

da inviare alla mail: [scuola@fipavroma.it](mailto:scuola@fipavroma.it) entro le ore 12:00 del 29 APRILE 2025

nome scuola

comune

indirizzo

cap.

telefono

e-mail istituto

chiede di partecipare alla manifestazione di **VOLLEY S3 FARNESINA 2025** che si svolgerà presso lo Stadio della Farnesina, Via dei Robilant – Roma **il giorno 9 Maggio 2025** (ore 9.30-12.30 circa)

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> VOLLEY S3 WHITE<br>(I-II elementare)    | <input type="checkbox"/> numero alunni | <input type="checkbox"/> totale squadre |
| <input type="checkbox"/> VOLLEY S3 GREEN<br>(III-IV elementare)  | <input type="checkbox"/> numero alunni | <input type="checkbox"/> totale squadre |
| <input type="checkbox"/> VOLLEY S3 RED<br>(V elementare-I media) | <input type="checkbox"/> numero alunni | <input type="checkbox"/> totale squadre |

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 28/02/83).

Timbro della Scuola

Firma del Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_