



## DISTINTA GARA

ISTITUTO:

---

CLASSE:

---

REFERENTE SCOLASTICO:

---

DIRIGENTE SCOLASTICO:

---

|    | Nome | Cognome | Data di nascita |
|----|------|---------|-----------------|
| 1  |      |         |                 |
| 2  |      |         |                 |
| 3  |      |         |                 |
| 4  |      |         |                 |
| 5  |      |         |                 |
| 6  |      |         |                 |
| 7  |      |         |                 |
| 8  |      |         |                 |
| 9  |      |         |                 |
| 10 |      |         |                 |

Con la presente dichiaro che gli alunni presenti nella lista di cui sopra appartengono alla stessa classe e sono regolarmente iscritti all'istituto da me rappresentato e indicato nell'apposito campo. Contestualmente confermo che gli alunni inseriti nella lista hanno presentato l'apposito modulo di certificazione medica e che pertanto possono svolgere attività fisica non agonistica.

Il Dirigente Scolastico

DATA \_\_\_\_\_

---