FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA
Comitato Provinciale Catania

Altis Athletics

“AmicAtleticA”

A.S. 2022/2023

SCHEDA ADESIONE ATLETI

N°	Cognome	Nome	Luogo e Data Di Nascita	Disciplina	Categoria

Referente scolastico: Nome_____Cognome_____

E-mail_____Cellulare_____

N.B. Ogni Atleta può partecipare massimo ad una disciplina (eccetto le staffette).

Il Dirigente Scolastico sottoscrive il presente documento e dichiara che gli studenti partecipanti alla manifestazione finale del progetto “AmicAtleticA” e iscritti nella suddetta lista sono provvisti del certificato medico di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico (ai sensi dell’art.29 dell’ACN, su richiesta del Capo di Istituto per gli usi consentiti dalla legge (D.M. 28/02/83 e conseguente D.M. 18/10/2014).

Firma e Timbro del Dirigente Scolastico