|  |
| --- |
| **MODULO PRESENTAZIONE SCUOLA**  |

|  |
| --- |
| **MANIFESTAZIONE PROVINCIALE DI FLYING DISC****MARTEDI’ 9 APRILE 2024** |

La Scuola Secondaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Statale/Non Statale con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in conformità a quanto indicato nella Comunicazione 2024CSS07 dichiara di aver organizzato la Fase d'Istituto di FLYING DISC in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Docente responsabile/accompagnatore:** |  |

**Si dichiara che tutti/e gli alunni/e sono iscritti/e e frequentanti ed in regola con le norme assicurative, sanitarie e del Progetto Tecnico dei C.S.S. 2024 attualmente in vigore. Tutti gli alunni/e sono adeguatamente preparati per la partecipazione alla manifestazione Provinciale e tutti i dati indicati nei moduli o elenchi allegati corrispondono al vero.**

 Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro Scuola (Il Dirigente Scolastico)

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Il presente modulo dovrà essere inviato a edfisica.bologna@istruzioneer.gov.it seguendo le indicazioni già riportate sul dispositivo.  |

 |