

Da inviare esclusivamente via e- mail a : roberto.fabriani@coni.it

Nel caso trattasi di iscrizione di alunni/e disabili inviare anche a : giovanni.locasto@istruzione.it

## GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI    MANIFESTAZIONE NAZIONALE

**MOD. B/I** Iscrizione a cura delle SCUOLE

### ATLETICA LEGGERA

**Provincia ...VARESE**

Maschile	
Femminile	X

2° grado

**Squadra:**

specialità	Tempo	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)			scuola / provincia / comune
100 mt						
110/100 hs						
1000 m						
300 m						
Alto						
Lungo						
Peso						
Disco						
Accompagnatore (prof. / prof.ssa)			Cellulare:			

### **Individualisti    DIVERSAMENTE ABILE (non vedente)**

Specialità	Tempo	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)			scuola / provincia / comune
100 mt						
110/100 hs						
1000 m	4'50"00	ORLANDO ARIANNA	29	04	88	LIC. SCIENT. "TOSI" BUSTO ARSIZIO - VARESE
300 m						
Alto						
Lungo						
Peso						
Disco						
Accompagnatore* (prof.) MOSCHENI MAURIZIO			Cellulare:329 3567604			

Si dichiara che gli tutti alunni in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti a visita medica agonistica ai sensi del D.M. 18.02.82

\*L' ACCOMPAGNATORE PER GLI ATLETI INDIVIDUALISTI E' DESIGNATO DALLA C.O.R.

Data ...../...../.....

FIRMATO DA .....

IN QUALITA' di .....

► **RAGAZZA GUIDA : LANCENI CHIARA 26/10/66 LIC. SC. TOSI – BUSTO ARSIZIO (VA)**