**“TUTTI IN CAMPO – Corri Salta Lancia – Every result counts**

**ELENCO ALUNNI PARTECIPANTI FASI TERRITORIALI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data della manifestazione | | | |  | | | | |
| Denominazione Istituto | | | |  | | | | |
| Cod. mecc. | |  | | | | Comune |  | |
| Categoria | |  | | | | Classe |  | |
|  | Cognome e nome | | | | Data di nascita | | |  |
| 1 |  | | | |  | | |  |
| 2 |  | | | |  | | |  |
| 3 |  | | | |  | | |  |
| 4 |  | | | |  | | |  |
| 5 |  | | | |  | | |  |
| 6 |  | | | |  | | |  |
| 7 |  | | | |  | | |  |
| 8 |  | | | |  | | |  |
| 9 |  | | | |  | | |  |
| 10 |  | | | |  | | |  |
|  | Ev. alunni disabili (come da regolamento) | | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | | |  |
| Accompagnatori | | |  | | | | | |
| “ | | |  | | | | | |

Si attesta che gli alunni in elenco sono regolarmente iscritti e frequentanti la classe sopra indicata, e che sono in possesso della certificazione medica prevista.

Data Il Dirigente Scolastico