

ISTITUTO SCOLASTICO

CLASSE/I

INSEGNANTI

Periodo

dal:

al:

Lunedì dalle ore _____ alle ore _____
Martedì dalle ore _____ alle ore _____
Mercoledì dalle ore _____ alle ore _____
Giovedì dalle ore _____ alle ore _____
Venerdì dalle ore _____ alle ore _____
Sabato dalle ore _____ alle ore _____

Nel caso in cui verranno praticate le seguenti discipline barrare la casella corrispondente ed indicare il nominativo del tecnico responsabile presente durante le attività e giornate ed orari di svolgimento:

GIORNATE ED ORARI

- lancio del martello _____
- lancio del peso _____
- lancio del disco _____
- lancio del giavellotto _____

Tecnico Responsabile _____

Gli Istituti non ancora provvisti di badge dovranno provvedere al ritiro presso l'Ufficio Rapporti Utenti di A.S.I.S..
Nel caso di smarrimento del badge per la ri-emissione è richiesto il pagamento di euro 3,00.

La presente scheda prenotazione, valevole quale dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, è redatta sotto la personale responsabilità del Richiedente, nella consapevolezza che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dalla legge, ai sensi dell'articolo 76 del citato D.P.R. 445/2000.

Data

Timbro e firma del richiedente