

# FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

STADIO OLIMPICO – CURVA NORD - FORO ITALICO - 00135 ROMA

Al Consiglio del Comitato Regionale

## DOMANDA DI ADESIONE/RINNOVO

CODICE DI RICONOSCIMENTO.....

L'Ente Scolastico.....

Con sede in .....(.....)Via.....

Tel.....fax.....e.mail.....

Codice fiscale.....

Per mezzo del sottoscritto Dirigente Responsabile dell'Ente Scolastico, così come individuato dalla Delibera del  
.....(Dirigente Scolastico o Collegio dei Docenti o Consiglio d'Istituto, allegata)  
sig./prof.....

ADERISCE

al Progetto Scuola della Federazione Italiana Rugby e chiede

CHE L'ENTE SCOLASTICO.....

SIA RICONOSCIUTO DALLA FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY, PER L'ANNO SPORTIVO 20...../20.....  
e chiede di partecipare all'attività di propaganda e giovanile:

U/17 F	U/17 M	U/15 F	U/15 M	U/13	U/11	U/9
--------	--------	--------	--------	------	------	-----

Il sottoscritto sig./prof.....Dirigente Responsabile dell'Ente Scolastico dichiara di aver preso  
conoscenza dello Statuto e delle altre norme federali e di accettare liberamente tali norme, di accettare le  
deliberazioni e le decisioni federali e di obbligarsi formalmente alle osservanze delle stesse.

.....li.....

Il Dirigente Responsabile  
dell'Ente Scolastico

Il Consiglio del Comitato Regionale.....

letta la domanda che precede ed i documenti allegati, esprime parere.....

.....li.....

Il Presidente del Comitato Regionale

## RECAPITO COMUNICAZIONI UFFICIALI

C/O Sig.....

Via.....n.....Città.....

Provincia.....sigla C.A.P. .....Tel. 0...../.....

Cell. ....../.....

**Elenco dei responsabili dell'Ente Scolastico .....**

<b>Codice Fiscale Cognome e Nome</b>	<b>Comune e data di nascita</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>CAP e Comune</b>	
<b>DIRIGENTE RESPONSABILE</b>  <input type="text"/> Cognome _____ Nome _____	NATO A  IL	VIA  _____	CAP  COMUNE	Telefono  N. Tessera
<b>DIRIGENTE</b>  <input type="text"/> Cognome _____ Nome _____	NATO A  IL	VIA  _____	CAP  COMUNE	Telefono  N. Tessera
<b>DIRIGENTE</b>  <input type="text"/> Cognome _____ Nome _____	NATO A  IL	VIA  _____	CAP  COMUNE	Telefono  N. Tessera
<b>DIRIGENTE</b>  <input type="text"/> Cognome _____ Nome _____	NATO A  IL	VIA  _____	CAP  COMUNE	Telefono  N. Tessera

Questo Ente Scolastico dichiara di aver raccolto il consenso informato e scritto dei Dirigenti sopra indicati per procedere alla presente comunicazione, e di aver ricevuto dalla FIR l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs 196/03 e successive modificazioni.

.....li.....

Il Dirigente Responsabile  
dell'Ente Scolastico

# FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

STADIO OLIMPICO – CURVA NORD - FORO ITALICO - 00135 ROMA

Al Consiglio del Comitato Regionale

## DOMANDA DI ADESIONE/RINNOVO

CODICE DI RICONOSCIMENTO.....

L'Ente Scolastico.....

Con sede in .....(.....)Via.....

Tel.....fax.....e.mail.....

Codice fiscale.....

Per mezzo del sottoscritto Dirigente Responsabile dell'Ente Scolastico, così come individuato dalla Delibera del  
.....(Dirigente Scolastico o Collegio dei Docenti o Consiglio d'Istituto, allegata)  
sig./prof.....

ADERISCE

al Progetto Scuola della Federazione Italiana Rugby e chiede

CHE L'ENTE SCOLASTICO.....

SIA RICONOSCIUTO DALLA FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY, PER L'ANNO SPORTIVO 20...../20.....  
e chiede di partecipare all'attività di propaganda e giovanile:

U/17 F	U/17 M	U/15 F	U/15 M	U/13	U/11	U/9
--------	--------	--------	--------	------	------	-----

Il sottoscritto sig./prof.....Dirigente Responsabile dell'Ente Scolastico dichiara di aver preso  
conoscenza dello Statuto e delle altre norme federali e di accettare liberamente tali norme, di accettare le  
deliberazioni e le decisioni federali e di obbligarsi formalmente alle osservanze delle stesse.

.....li.....

Il Dirigente Responsabile  
dell'Ente Scolastico

Il Consiglio del Comitato Regionale.....

letta la domanda che precede ed i documenti allegati, esprime parere.....

.....li.....

Il Presidente del Comitato Regionale

## RECAPITO COMUNICAZIONI UFFICIALI

C/O Sig.....

Via.....n.....Città.....

Provincia.....sigla C.A.P. .....Tel. 0...../.....

Cell. ....../.....

**Elenco dei responsabili dell'Ente Scolastico .....**

Codice Fiscale Cognome e Nome	Comune e data di nascita	Indirizzo	CAP e Comune	
<b>DIRIGENTE RESPONSABILE</b>  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> Cognome _____ Nome _____	NATO A  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> IL  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>	VIA  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>	CAP  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> COMUNE  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>	Telefono  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> N. Tessera  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>
<b>DIRIGENTE</b>  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> Cognome _____ Nome _____	NATO A  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> IL  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>	VIA  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>	CAP  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> COMUNE  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>	Telefono  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> N. Tessera  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>
<b>DIRIGENTE</b>  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> Cognome _____ Nome _____	NATO A  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> IL  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>	VIA  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>	CAP  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> COMUNE  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>	Telefono  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> N. Tessera  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>
<b>DIRIGENTE</b>  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> Cognome _____ Nome _____	NATO A  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> IL  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>	VIA  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>	CAP  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> COMUNE  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>	Telefono  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> N. Tessera  <input style="width: 100%; height: 1.2em; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>

Questo Ente Scolastico dichiara di aver raccolto il consenso informato e scritto dei Dirigenti sopra indicati per procedere alla presente comunicazione, e di aver ricevuto dalla FIR l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs 196/03 e successive modificazioni.

.....li.....

Il Dirigente Responsabile  
dell'Ente Scolastico