



ALLEGATO A
(DA CONSEGNARE ALL'ARBITRO)

33° TROFEO VOLLEY SCUOLA

DENOMINAZIONE ISTITUTO

CATEGORIA

JUNIOR
OPEN

FEMMINILE
MASCHILE

GIRONE ____ N°GARA ____

DATA ____ / ____

Squadra A

Squadra B

SQUADRE

_____ - _____

ELENCO (12 giocatori e nessun Libero - 12 e due libero - 11 giocatori e un Libero - 11 giocatori e due Libero)

Maglia N°	Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita	Tessera FIPAV	Documento di Riconoscimento
K					
L1					
L2					

N.B.: alla voce "tessera FIPAV" rispondere SI o NO
N.B.: indicare con la lettera **K** il giocatore capitano, con "**L1**" e "**L2**" i giocatori libero.

RESPONSABILE: Prof

Si attesta che i sopracitati alunni sono regolarmente iscritti, frequentanti, coperti da polizza assicurativa e sono in possesso di idonea certificazione medica in corso di validità.

Il Prof. Responsabile

Visto e Firma del Dirigente
Scolastico dell'Istituto
