

stayfit.torneoravano.com  
#iorestoattivoacasa  
**StayFit**

Scuola Primaria - Istituto

---

---

NOME SQUADRA (massimo 8 lettere) \_\_\_\_\_

**COGNOME**

**NOME**

**Data di nascita**

	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>Data di nascita</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Con la presente si certifica che i componenti della squadra sopra indicati sono tutti regolarmente iscritti nell'istituto comprensivo di cui fa parte questa Scuola Primaria per l'anno scolastico 2019/2020.

**REGOLAMENTO:** Ho letto integralmente ed approvato il [regolamento generale](#) della piattaforma stayfit.torneoravano.com dove i genitori autorizzano i propri figli alla partecipazione all'evento StayFit e confermano consapevolmente di avviarli, sotto la loro vigilanza e custodia, ad una sana attività motoria in strutture domestiche che non siano fonti di pericoli: garantendo, comunque, una pronta e competente assistenza in caso di infortuni.

**PRIVACY POLICY:** Ho letto ed approvato l'informativa sulla [privacy policy](#) (disponibile e scaricabile da [stayfit.torneoravano.com](#)) e acconsento al trattamento dei dati per le finalità in essa riportate. Tutti i genitori avranno fatto pervenire al referente scolastico la privacy firmata o registrato i loro figli come Genitori.

### Accompagnatore Ufficiale

**Accompagnatore** (Insegnante o genitore autorizzato):

N° di documento di identità:

Cellulare:

Il Dirigente Scolastico  
(TIMBRO E FIRMA anche elettronica)