

CERTIFICAZIONE DI ATTIVITA' SPORTIVA SCOLASTICA
(Progetto 'Bridge a Scuola' – a.s. 17/18)

Si certifica che l'Insegnante Federale.....

Qualifica..... Codice figb..... Categ. (2017).....

Ha condotto presso l'Istituto

denominazione.....

Indirizzo

Un corso di Bridge

Come certificato nel modulo di attività didattica

**Nel corso dell'anno scolastico (2017/2018) gli studenti hanno partecipato
alle seguenti attività sportive loro dedicate:**

1) Tornei interni di Istituto

Data 1: _____ Date 2: _____ Data 3: _____ Data 4: _____

2) Torneo Interscolastico: Data _____

3) Campionati Studenteschi (egida MIUR/CONI): Data: _____

4) Campionati Giovanili (egida FIGB): Data _____

5) Campus: Data _____

6) altre eventuali specifiche organizzate dagli Enti (MIUR/CONI/FIGB):

SEDE: _____ Data _____

I risultati delle gare sono stati regolarmente trasmessi

In fede,

Data..... luogo.....

L'Istituto (Timbro e Firma Dirigente scolastico)

L'Insegnante.....