

Scacchi Small

| **Istituzione educativa:** |
| --- |
| **Data** | **Ora** |

| **Cognome** | **Nome** | **Data di nascita** | **Documento**  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Accompagnatore: Tel.:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 L’accompagnatore