Istituti di Istruzione Secondaria di \_\_\_\_\_\_ Grado - Modulo Iscrizione alunni con disabilità

Manifestazione Provinciale: *(indicare disciplina sportiva )* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Istituto Scolastico, Comune, Provincia |  | |
| Docente accompagnatore: Prof./Prof.ssa |  | Cell |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categorie disabilità** | DIR | (C21) | HFD | HFC | HS | NV |
| RF 60 mt |  |  |  |  |  |  |
| RM 60 mt |  |  |  |  |  |  |
| RF Lungo |  |  | XXXXXX |  |  |  |
| RM Lungo |  |  | XXXXXX |  |  |  |
| RF Vortex |  |  |  |  |  |  |
| RM Vortex |  |  |  |  |  |  |
| Staffetta 8 X 50 mt |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Categoria | Cognome e Nome | Data di  nascita | Disabilità | Specialità | Note \* |
| 1 | **RF** |  |  |  |  |  |
| 2 | **RF** |  |  |  |  |  |
| 3 | **RF** |  |  |  |  |  |
| 4 | **RF** |  |  |  |  |  |
| 5 | **RF** |  |  |  |  |  |
| 6 | **RF** |  |  |  |  |  |
| 7 | **RM** |  |  |  |  |  |
| 8 | **RM** |  |  |  |  |  |
| 9 | **RM** |  |  |  |  |  |
| 10 | **RM** |  |  |  |  |  |
| 11 | **RM** |  |  |  |  |  |
| 12 | **RM** |  |  |  |  |  |

\* Segnalare la specialità alla quale si iscrive l’alunna/o e le eventuali esigenze individuali e/o differenze rispetto alle previste note tecniche specifiche (ad es: distanza gara, presenza educatore, tecnico/accompagnatore-guida, … ovvero necessità logistiche o di trasporto).

Si dichiara che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti, e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive **NON agonistiche** (dalla fase d’istituto alla fase regionale).

Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

Data ……/……./……. Firma del Dirigente Scolastico