

ALUNNI CON DISABILITÀ

Giochi Sportivi Studenteschi Scuole Secondarie di I Grado

Modulo Iscrizione – Fasi iniziali

Atletica Leggera su pista

Da inviare via fax
al n. 0543.370783
e al n. 0543.551209

	DIR	HFD	HFC	NU	NV
N° Maschi					
N° Femmine					

Individuali

Cognome e Nome	Data di nascita	Tempo/Misura	Categoria di disabil.	Sesso	80 mt.	1000 mt.	Peso	Vortex	Alto	Lungo

Contrassegnare con una X le gare alle quali iscrivere gli alunni. E' possibile iscrivere max 2 gare per alunno.

Staffetta 4 x 100 mt

Cognome e Nome	Data di nascita	Sesso	Categoria di disabilità*

* La categoria va inserita solo per gli alunni disabili

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 interregionale);
e agonistiche, a norma del D.M. 4/3/93 ☐ (fasi nazionali). Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

Docente responsabile: Prof. / Prof.ssa

Istituto Scolastico

Telefono:..... E-mail:

Data/...../.....

Firma del Dirigente Scolastico

.....