MODULO ISCRIZIONE ALUNNI CON DISABILITÀ – II grado

Manifestazione Provinciale di ATLETICA SU PISTA - STADIO ‘ROMEO NERI’ - RIMINI

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categorie disabilità** | DIR  | (C21)  | HFD | HFC | HS | NV |
| n. Maschi  |  |  |  |  |  |  |
| n. femmine  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Specialità | 100 mt  | 1000 mt | Staffetta | Lungo | Peso |
| ALLIEVE |  |  |  |  |  |
| ALLIEVI |  |  |  |  |  |
| JUNIOR F |  |  |  |  |  |
| JUNIOR M |  |  |  |  |  |

INDIVIDUALISTI:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Data dinascita | Categoriadisabilità | specialità | Note \* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* 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) o agonistiche, a norma del D.M. 4/3/93 (fasi nazionali). Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

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