

All. 3
carta intestata e prot.ris. della scuola

Istituto di Istruzione Secondaria di _____ Grado _____

Manifestazione Provinciale Corsa Campestre 30 gennaio 2025 (caso di maltempo 6 febbraio 2025)

Modulo iscrizione alunni con disabilità (solo per studenti con adattamenti e/o percorsi personalizzati).

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

Cognome e Nome	Data Nascita gg/mm/aaaa	Tipologia disabilità (1)	SPECIALITA' / Note (2)

- (1) indicare la tipologia di disabilità – (vedi regolamento e scheda tecnica)
(2) segnalare la specialità alla quale si iscrive l'alunna/o e le eventuali accorgimenti tecnici adattati (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 interregionale);
 agonistiche, a norma del D.M. 4/3/93 (fasi nazionali).

Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

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

timbro

Firma del Dirigente Scolastico