**Modulo di iscrizione al campionato di Tennistavolo**

**Secondo grado**

|  |  |
| --- | --- |
| **Modello di iscrizione da compilare entro il 3 febbraio 2020 ed inviare a:**  [**direzione-marche@istruzione.it** e](mailto:direzione-marche@istruzione.it) p.c a [**uefs.an@istruzione.it**](mailto:uefs.an@istruzione.it) | |
| **Istituto scolastico …………………………………………………………………………………………………………………..**  **Docente accompagnatore………………………………………………………………………………………………………….** | |
| **SQUADRA ALLIEVI** | **SQUADRA ALLIEVE** |
| Atleta: | Atleta : |
| Atleta: | Atleta : |
| **SQUADRA JUNIORES MASCHILE** | **SQUADRA JUNIORES FEMMINILE** |
| Atleta: | Atleta: |
| Atleta: | Atleta: |

**Modello di iscrizione alunni con disabilità.**

**Da inviare all’indirizzo di posta elettronica** [**uefs.an@istruzione.it**](mailto:uefs.an@istruzione.it) **entro il 3 febbraio 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | HFC e HFD) | HFD |
| **N° Maschi** |  |  |
| **N°Femmine** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Istituto** | **Cognome e**  **Nome** | **Data di nascita** | **Categoria**  **di disabilità** | **Sesso** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Docente accompagnatore: ………………………………………………………………………**

**Data……………………………….. Timbro e firma del Dirigente Scolastico**

**…………………..……………………………………**