**MODULO ISCRIZIONE ALUNNI CON DISABILITA’**

Scuole Secondarie di 1°Grado - Campionati Studenteschi Atletica Leggera su pista - Macerata **6 Maggio 2022**

**Da inviare a** [**edfisicamarche.mc@istruzione.it**](mailto:edfisicamarche.mc@istruzione.it) **entro il 28 Aprile 2022**

**Istituto Scolastico…………………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DIR** | **C21** | **HFD** | **HFC** | **HS** | **NV** |
| **N° Maschi** |  |  |  |  |  |  |
| **N° Femmine** |  |  |  |  |  |  |

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

(aggiungere righe se necessario)

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 secondo la normativa vigente.

Docente responsabile Prof./Prof.ssa………………………………………………………………………………………….

Telefono………………………………………………………………….. e- mail……………………………………………………………….

Accompagnatori……………………………………………………………………………………………………………………………..

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**