**FASE REGIONALE DI TENNIS TAVOLO**

**Modello di iscrizione alunni con disabilità**

**Da inviare entro il 19 Febbraio 2019 a** [**edfisicamarche@istruzione.it**](mailto:edfisicamarche@istruzione.it)

**\_\_\_\_\_\_\_ grado**

(1° o 2°)

|  |
| --- |
| Provincia:  **Istituto scolastico:** |

**.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DIR** | **HFD** | **HFC** |  |  |
| **N° Maschi** |  |  |  |  |  |
| **N°Femmine** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

**Docente/i accompagnatore:**

Data

Timbro e firma del Dirigente Scolastico