**MODULO ISCRIZIONE ALUNNI CON DISABILITA’**

Scuole Secondarie di **I Grado**

Campionati Studenteschi Atletica Leggera Pista-**Pesaro 8 maggio 2019**

**Da inviare a** [**ufficioefs.ps@istruzione.it**](mailto:ufficioefs.ps@istruzione.it) entro e non oltre il giorno **28 aprile 2019**

**Istituto partecipante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DIR** | **C 21** | **HFD** | **HFC** | **HS** | **NV** |
| **N° Maschi** |  |  |  |  |  |  |
| **N°Femmine** |  |  |  |  |  |  |

***Individuali***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Data di**  **nascita** | **Categoria**  **disabilità** | **Sesso** | **80 mt.** | **Vortex** | **Lungo** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Contrassegnare con una X le gare alle quali iscrivere gli alunni. E’ possibile iscrivere solo una gara per alunno più la staffetta.**

***Staffetta 4 x 100 mt***

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

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. Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

**Docente responsabile:**

**Prof./Prof.ssa……………………………………………………………………………………………………………………………………Telefono……………………………**

**Data……………………**

**Firma del Dirigente Scolastico**

**………………………………………………………………………**