**Modulo DI CONFERMA iscrizione alunni con disabilità atletica leggera su pista 2° grado.**

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

**Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Da inviare a:** [**edfisicamarche@istruzione.it**](mailto:edfisicamarche@istruzione.it)entro e non oltre il **20 maggio 2019.**

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

***Individuali***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Data di**  **nascita** | **Tempo/**  **Misura** | **Categoria**  **di**  **disabilità** | **Sesso** | **100 mt.** | **1000 mt.** | **4**  **x**  **100** | **Peso** | **Disco** solo x HFC | **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\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\* La categoria va inserita solo per gli alunni disabili**

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.

**Il Dirigente Scolastico**