

ALUNNI CON DISABILITA'

Giochi Sportivi Studenteschi Scuole Secondarie di II Grado

Modulo Iscrizione – Fasi iniziali *Atletica Leggera su pista*

Da inviare
via fax al n. 0543.370783
e al n. 0543.551209

	DIR	HFD	HFC	NU	NV
N° Maschi					
N° Femmine					

Individuali

Cognome e Nome	Tempo/Misura	Data di nascita	Categoria di disabil.	Sesso	100 mt.	400 mt.	1000 mt.	Peso	Vortex	Lungo

Contrassegnare con una X le gare alle quali iscrivere gli alunni. E' possibile iscrivere max 2 gare per alunno.

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 (dalla fase d'istituto alla fase interregionale);

e agonistiche, a norma del D.M. 4/3/93 (fasi nazionali). Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

Docente responsabile: Prof. / Prof.ssa

Telefono:..... E-mail:

Data/...../.....

Firma del Dirigente Scolastico
