

L’Istituto Iscrive i seguenti alunni alla fase provinciale di Corsa Campestre in programma a LODI il 24 gennaio 2025

| **Cognome e Nome** | **Data di nascita** | **Categoria\* di disabilità** | **\*\*RM RF CM CF AM AF**  **JM JF** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Si dichiara che gli alunni in elenco nella presente SCHEDA sono in possesso di certificato sanitario per la pratica di attività sportive NON agonistiche, che è stato inserito il dato sulla piattaforma [www.competizionisportivescolastiche.it](http://www.competizionisportivescolastiche.it) e le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

**\* CATEGORIE DI DISABILITA’**: Considerata l’eterogeneità delle disabilità degli alunni, le classifiche verranno

stilate suddividendoli nelle seguenti categorie:

* Alunni con disabilità **intellettivo relazionale (DIR)\*.**
* Alunni con disabilità **intellettivo relazionale “Down” (C21) \***
* Alunni con disabilità **fisica ma deambulanti** (**HFD** - amputati, emiparesi, ecc.).
* Alunni **non udenti (HS).**
* Alunni **non vedenti (NV).**

# \*\*Indicare la CATEGORIA DI APPARTENENZA

RM= ragazzo RF= ragazza CM= cadetto CF= cadetta AM= allievo AF= allieva JM= juniores maschile JF= juniores femminile

**Docente responsabile: Prof.ssa/Prof.** ………………………………………………………………………

**Telefono:** ………………………………………………….. **E-mail**: ……………………@.....................

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

……………………….……………….……………….

**inviare a:** [mariaangela.ascrizzi@scuola.istruzione.it](mailto:mariaangela.ascrizzi@scuola.istruzione.it)  **entro 20-01-2025**