**Modulo iscrizione alunni con disabilità**

**Finale Provinciale TENNIS TAVOLO I e II grado**

**Da inviare esclusivamente via mail a:** [scuolapolo.scienzemotorie@mapelli-monza.edu.it](mailto:scuolapolo.scienzemotorie@mapelli-monza.edu.it)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DIR** | **C21** | **HFD** | **HFC** | **HS** | **NV** |
| **N° Maschi** |  |  |  |  |  |  |
| **N° Femmine** |  |  |  |  |  |  |

**Individualisti:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Istituzione Scolastica**  **di appartenenza** | **gg/mm/aa**  **Nascita** | **Categoria**  **di disabilità** | **Sesso** | **Tennis Tavolo** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

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

**Data ……/……./…….**

Il Dirigente Scolastico

“Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993”

Alunni con disabilità intellettivo relazionale (DIR)

Alunni con disabilità intellettivo relazionale (C21\*)

Alunni con disabilità fisica ma deambulanti (HFD - amputati, emiparesi, ecc.)

Alunni con disabilità fisica non deambulanti (HFC)

Alunni non udenti (HS)

Alunni non vedenti (NV)

\*appartengono a questa categoria gli atleti con sindrome di Down.

Gli alunni che presentano più disabilità dovranno essere iscritti nella categoria di disabilità prevalente