
Ministero dell’Istruzione,dell’Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

Ufficio XII – Ambito Territoriale di Pavia e attività esercitate a livello regionale
in merito a scuole non statali paritarie e non paritarie, nonché scuole straniere in Italia

*piazza Italia, 4 – 27100 Pavia – Codice Ipa: uluxa\_ud*

ALUNNI CON DISABILITÀ

*Corsa campestre - Istituti di primo grado*

L’istituto……………………………………………………………………………………………………………….

Iscrive i seguenti alunni alla fase provinciale di corsa campestre in programma a Pavia, Martedì 11 Dicembre 2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Data di nascita** | **Categoria di disabilità\*** | **RM – RF \*\*- CF - CM** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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; è stato fatto l’abbinamento sul portale: [www.sportescuola.gov.it](http://www.sportescuola.gov.it) Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

\*categorie di disabilità: 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**

RF= ragazza RM= ragazzo CF= Cadetta CM= Cadetti

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

Telefono………………………………………………….. Email……………………………………………………………….

Data…………………………

firma del Dirigente Scolastico

 ………………………………………………………..

Da inviare tramite email a coordinamento.sportivo.pv@istruzione.it entro il 4 Dicembre 2018