**Finale Provinciale Atletica su pista del 05.05.2022**

**Campo Comunale di Atletica Leggera (ex Campo CONI) – Via Treves 17 - Pavia**

**Modulo Iscrizione alunni/e con disabilità.**

**Categoria Ragazze/i – Cadette/i**

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

**Da inviare via mail a:** [COORDINAMENTO.SPORTIVO.PV@ISTRUZIONE.IT](mailto:COORDINAMENTO.SPORTIVO.PV@ISTRUZIONE.IT)

**Individualisti:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Istituzione Scolastica**  **di appartenenza** | **gg/mm/aa**  **Nascita** | **Categoria** | **Sesso** | **CORSA 60 mt** | **Lungo** | **Vortex** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

**PREMIAZIONI: le premiazioni degli atleti saranno effettuate subito al termine di ogni prova.**

**Data ……/……. /…….**

Il Dirigente

“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