

ALUNNI CON DISABILITÀ

Corsa Campestre Istituti Superiori di I e II Grado

L'Istituto _____

Iscrive i seguenti alunni alla fase provinciale di Corsa Campestre in programma a Pavia il 19 gennaio 2024

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

Si dichiara che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti, sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive NON agonistiche, e che è stato fatto l'abbinamento sul portale www.campionatistudenteschi.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**

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

.....

Da inviare per e.mail a: maurizio.protti@scuola.istruzione.it entro 15-01-2024