**Finale Provinciale Atletica Leggera su pista II grado - 04.05.2023**

***c/o Pista di Atletica Campo sportivo di Sesto Calende***

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

**Categoria Allievi/e Juniores M/F**

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

**Da inviare esclusivamente**

**Attraverso il form indicato nella nota**

**(stesso form con la quale viene inviato il file di Excel con iscrizioni)**

**Individualisti:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Istituzione Scolastica**  **di appartenenza** | **gg/mm/aa**  **Nascita** | **Categoria** | **Sesso** | **CORSA 80 mt** | **Lungo** | **Vortex** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

**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