



Modulo Iscrizione alunni categoria diversamente abili
 Fase Regionale Atletica Leggera Istituti di II grado
 BUSTO ARZIZIO – 18 maggio 2017

Da inviare entro giovedì 10 maggio 2017 info@scuolaesportvarese.it

Denominazione della scuola
Indirizzo
Tel, e-mail

Cognome e Nome	Data di nascita	Cat. disabilità. *	Sesso	100 mt.	1000	lungo	peso

*DIR (intellettivo relazionale) NV (non vedente) HS (non udente) HFD (fisica deambulante) HFC (fisica in carrozzina) Down (C21)

Contrassegnare con una X la gara alle quali iscrivere gli alunni.

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 (dalla fase d'istituto alla fase interregionale);

Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

Docente accompagnatore/responsabile: Prof. / Prof.ssa

..... tel.

Data/...../.....

Firma del Dirigente Scolastico

.....