**Modulo Iscrizione Studenti con Disabilità**

**Finale Regionale Sci Alpino e Snowboard - 05.03.2020**

**Presso Monte Pora - Bergamo**

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

**Da inviare esclusivamente**

**via mail a:** [**coord.ef.bg@istruzione.it**](mailto:coord.ef.bg@istruzione.it)

**Individualisti:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Istituzione Scolastica**  **di appartenenza** | **gg/mm/aa**  **Nascita** | **Categoria**  **di disabilità** | **Sesso** | **\*Sci fondo**  **Sci alpino** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*indicare la specialità e la guida se accompagnato**

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

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

**PREMIAZIONI: le premiazioni degli atleti saranno effettuate al termine della manifestazione nell’area soprastante la biglietteria impianti**

**Data ……/……./…….**

Il Dirigente Scolastico