***Scheda di Iscrizione***

******

**Stage Informativo/Formativo**

***“Pratica sportiva tra gli studenti con disabilità” - Avvio ai Campionati Studenteschi”***

La Scheda redatta in formato elettronico (Word) dovrà essere trasmessa entro il 15 Ottobre 2014 a:

puglia@comitatoparalimpico.it; vito.sasanelli@tin.it

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| Istituzione Scolastica | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| Tipologia | | Scuola | | | | | | Infanzia  | | | | Primaria | | |  | Secondaria 1°Grado | | | | | | | | |  | Secondaria 2° Grado  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| Indirizzo | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | nr | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| Città | | | |  | | | | | | | | | | | | | Cap | | | |  | | | Prov. | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| Tel. | | | |  | | | | | | Fax |  | | | | | E mail | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| Dirigente Scolastico | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| Il sottoscritto prof. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **chiede**  la **iscrizione** al presente corso di informazione/formazione che si svolgerà:  **PRIMA DECADE DI NOVEMBRE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cell./tel. | | | | | | | | | | | | | | | | | e-mail | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INDICARE IL NUMERO DEGLI ALUNNI ISCRITTI E TIPOLOGIA DI DISABILITA’ PER L’A.S. 2014/2015 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| **Tot. Alunni DIR** | | | |  | | | | Alunni con **disabilità intellettivo relazionale** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| **Tot. Alunni HFD** | | | |  | | | | Alunni con disabilità **fisica ma deambulanti** (amputati, emiparesi, ecc.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| **Tot. Alunni HFC** | | | |  | | | | Alunni con disabilità **fisica in carrozzina** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| **Tot. Alunni NU** | | | |  | | | | Alunni **non udenti** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| **Tot. Alunni NV** | | | |  | | | | Alunni **non vedenti** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti D.L.G.S. 196/2003 e successive modifiche e/o integrazioni

Data

Visto del Dirigente Scolastico