**Modulo DISABILI Individualista FEMMINILE (formato elettronico Word)**



Modulo **DISABILI** Individualista “CORSA CAMPESTRE” – Categorie: Cadette – Allieve FEMMINILE

Coordinamento “Ed. Motoria, Fisica e Sportiva”

Campionati Studenteschi 2015/16

Istituzione Citta’ 1° Gr. 2° Gr.

##### Tel Fax E-mail

Dirigente Tel

Docente Accompagnatore Cell E-mail

Fase Regionale CORSA CAMPESTRE Conferma Sostituzione

Il Dirigente ATTESTA:

**Adempimenti:**

Iscrizione On-line: 1) Piattaforma [www.campionatistudenteschi.it](http://www.campionatistudenteschi.it)

Procedure: (Associazione Alunni/Discipline Sportive come da C.M. N° 7 giorni antecedenti la Manifestazione)

**E-mail: 2) Trasmettere entro il 20 Febbraio congiuntamente agli indirizzi N° 3 sotto indicati:**

1° Grado: Urso Lorenzo [urso.scuola@yahoo.it](mailto:urso.scuola@yahoo.it) [ufficioeducazionefisica.ta@istruzione.it](mailto:ufficioeducazionefisica.ta@istruzione.it)

2° Grado: Giovanni Labbate [giogio51@inwind.it](mailto:giogio51@inwind.it) [ufficioeducazionefisica.ta@istruzione.it](mailto:ufficioeducazionefisica.ta@istruzione.it)

USR Puglia “Coordinamento Attività Motoria e Sportiva” [marino.pellico.ba@istruzione.it](mailto:marino.pellico.ba@istruzione.it)

Partecipazione: Alunni, frequenza, posizione assicurativa, idoneità sportiva non agonistica (art. 3 D.M. 24.04.2013) e

autorizzazione da parte dei genitori **(N° 1 Atleta per Categoria e Disabilità)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DISABILI Individualista Assoluto **per Disabilità** | | | | | | | | | | |
| Categorie: Cadette Disabili (2000/2004) Mt. 1000/1500 Mt. 1500/2000 - Allieve Disabili (1997/2002) Mt. 1500/2000 Mt. 2000/2500 | | | | | | | | | | |
| CADETTE: DIR-HFD-HS-NV | | | Categoria | | DIR  Intellettivo relazionale | | HFD  Disabilità  fisica ma deambulanti | | HS  Non udenti | NV  Non vedenti |
| ALLIEVE: DIR-HFD - HS - NV | | |
| A | B |
| N. Gara | Cognome E Nome | | Data di Nascita | | | | Disabilità | | Livello | Arrivo |
|  |  | |  | | | |  | |  |  |
| Docente Accompagnatore | | | | | | | | | | |
| Cognome E Nome | |  | | Cellulare | | | |  | | |

Data

# 

Visto

Il Dirigente Scolastico