Modulo Risultati (da compilare a cura della Federazione sportiva)

Modulo Risultati “NUOTO” 1° Gr. M/F

Coordinamento “Attività Motoria, Fisica e Sportiva” - Campionati Studenteschi 2016/17

 Squadra 1^ Classificata

Provinciale Regionale

**La Federazione** dovrà trasmettere, **non oltre 3 giorni successivi la data della Manifestazione,** il Modulo, **completo in ogni sua parte,**

al seguente indirizzo: “Coordinamento Regionale Attività Motoria, Fisica e Sportiva”

[marino.pellico.ba@istruzione.it](mailto:marino.pellico.ba@istruzione.it)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Finale NUOTO 1° Grado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SQUADRA **1^ Classificata** Cadetti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | Docente Cell | | | | | | | | | | | | |
| **Stile** | | **Cognome** | | | | **Nome** | | | | | | | **Data di nascita** | | | | **Tempo** | | **4x50** | | |
| Dorso | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | | |
| Farfalla | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | | |
| Rana | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | | |
| Stile Libero | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | | |
| SL 4x50 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | | |
| SL 4x50 Mista | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
| SQUADRA **1^ Classificata** Cadette \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | Docente Cell | | | | | | | | | | | |
| **Stile** | | | **Cognome** | | | | **Nome** | | | | | | | **Data di nascita** | | | | **Tempo** | | **4x50** | |
| Dorso | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| Farfalla | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| Rana | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| Stile Libero | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| SL 4x50 | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| SL 4x50 Mista | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| **INDIVIDUALISTA Cadetti/Cadette** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Stile** | | | | **SCUOLA** | | | | **Cognome** | | | | **Nome** | | | | **Data di nascita** | | | | | **Tempo** |
| Dorso | M | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  |
| Dorso | F | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  |
| Rana | M | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  |
| Rana | F | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  |
| S. Libero | M | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  |
| S. Libero | F | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  |
| Farfalla | M | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  |
| Farfalla | F | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  |
| **ELENCARE LE SCUOLE CHE HANNO PARTECIPATO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Città** | | | | | **Istituzione Scolastica** | | | | | | **Città** | | | | **Istituzione Scolastica** | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
| **DISABILI** (per ogni disabile riportare il Docente Accompagnatore con recapito telefonico) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vedi Modello in Allegato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

LA COMMISSIONE FIN