




	Provincia Autonoma di Trento Servizio infanzia e istruzione del 1° grado Ufficio istruzione del primo ciclo Coordinamento attività sportive	
		

		<b>SCI ALPINO</b> Scuole secondarie di secondo grado Iscrizione alunni/e con disabilità	
---	---	---	---

Da inviare all'indirizzo e-mail [edufisica@provincia.tn.it](mailto:edufisica@provincia.tn.it)  
 entro sabato 4 febbraio 2017

ISTITUTO \_\_\_\_\_

	Cognome	Nome	Sesso	Data nascita	Cat. disabilità
Studente/ssa					
Accompagnatore					
Studente/ssa					
Accompagnatore					
Studente/ssa					
Accompagnatore					
Studente/ssa					
Accompagnatore					
Studente/ssa					
Accompagnatore					

Il certificato di disabilità è agli atti dell'Istituto

Data: \_\_\_\_\_

Timbro Istituto

Il Dirigente Scolastico