



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



Categoria:                      Girone:                      Referente:  
Data:                      Turno:                      Ottavi                       Quarti                       Semifinale   
Scontro diretto                       Triangolare                       Quadrangolare

Scontro diretto

Squadra A:	punteggio	Firma insegnante
Squadra B:	punteggio	Firma insegnante

Triangolare

Squadra A:	punteggio	Firma insegnante
Squadra B:	punteggio	Firma insegnante
Perdente A/B:	punteggio	Firma insegnante
Squadra C:	punteggio	Firma insegnante
Vincente A/B:	punteggio	Firma insegnante
Squadra C:	punteggio	Firma insegnante

Quadrangolare

Squadra A:	punteggio	Firma insegnante
Squadra B:	punteggio	Firma insegnante
Squadra C:	punteggio	Firma insegnante
Squadra D:	punteggio	Firma insegnante
Vincente A/B:	punteggio	Firma insegnante
Vincente C/D:	punteggio	Firma insegnante

**SQUADRA QUALIFICATA:**

La sottoscrizione del presente referto comporta l'accettazione definitiva del risultato.  
Da inviare, a cura del referente, al Coordinamento Attività Sportive  
email: [edufisica@provincia.tn.it](mailto:edufisica@provincia.tn.it)