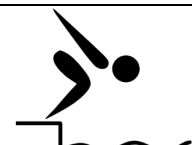




Provincia Autonoma di Trento
 Servizio infanzia e istruzione del primo grado
 Ufficio istruzione del primo ciclo
 Coordinamento attività sportive



NUOTO
 Scuole secondarie di primo grado
 Iscrizione alunni/e con disabilità



Da inviare all'indirizzo e-mail edufisica@provincia.tn.it
 entro sabato 23 gennaio 2016

ISTITUTO _____

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

Si dichiara che il certificato di disabilità è agli atti dell'Istituto

Data: _____

Timbro Istituto

Il Dirigente Scolastico
