





 Provincia Autonoma di Trento	Provincia Autonoma di Trento Dipartimento Istruzione e Cultura Servizio Istruzione Coordinamento attività sportive	
		

		NUOTO Scuole secondarie di 1° e 2° grado Iscrizione alunni/e con disabilità HF, B1 e C21		
---	---	---	---	---

Il presente modulo deve essere restituito al Servizio istruzione
tramite il canale dell'interoperabilità intra P.I.Tre.
e contemporaneamente al Coordinamento Attività Sportive edufisica@provincia.tn.it
entro venerdì 3 febbraio 2023

ISTITUTO _____

	Cognome	Nome	Disciplina		Sesso	Data nascita	Cat. disabilità
			SL	RA			
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