

| | | |
|---|---|---|
|  | <p>Provincia Autonoma di Trento Servizio infanzia e istruzione del 1° grado Ufficio istruzione del primo ciclo Coordinamento attività sportive</p> |  |
| | |  |

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

Il presente modulo deve essere restituito al Servizio infanzia e istruzione del primo grado tramite il canale dell'interoperabilità intra P.I.Tre. e contemporaneamente al Coordinamento Attività Sportive edufisica@provincia.tn.it entro lunedì 4 febbraio 2019

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
