

	Provincia Autonoma di Trento Dipartimento Istruzione e Cultura Coordinamento attività sportive	
		

		CORSA CAMPESTRE Scuole secondarie di primo grado Iscrizione alunne/i con disabilità	
---	---	--	---

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 26 ottobre 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