



Provincia Autonoma di Trento
Dipartimento Istruzione e Cultura
Coordinamento attività sportive



Calcio a 5 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.
 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