





	Provincia Autonoma di Trento Dipartimento Istruzione e Cultura Coordinamento attività sportive	
		

		NUOTO Scuole secondarie di secondo grado Iscrizione alunni/e 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](mailto:edufisica@provincia.tn.it)  
**entro venerdì 24 gennaio 2020**

ISTITUTO \_\_\_\_\_

	Cognome	Nome	Disciplina		Sesso	Data nascita	Cat. disabilità
			SL	RA			
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

\_\_\_\_\_