



Provincia Autonoma di Trento
Dipartimento Istruzione e Cultura
Coordinamento attività sportive



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